

# ADHESION

## CLUB DE SELF DEFENSE PRATIQUE



Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_/\_\_/\_\_

Tél : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

**Autorisation pour le droit à l'image (mineurs à remplir par les parents).**

Je soussigné \_\_\_\_\_ autorise le club à publier des photos et des vidéos me concernant ou mon enfant, pour la presse, le site internet du club, l'école GHK, la fédération ou la page Facebook.

**Autorisation parentale pour les mineurs.**

Dans le cadre des cours et manifestations organisées par le club de Self Défense, la prise en charge des mineurs peut uniquement être assurée à l'intérieur de l'enceinte du Dojo et dans les horaires prévus.

Mr ou Mme \_\_\_\_\_ autorise \_\_\_\_\_ à pratiquer les arts martiaux avec le club de self défense pratique de Moirans au Dojo de Moirans.

**Personne à prévenir en cas d'urgence.**

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_

**Rappel des tarifs :**

Licence annuelle : 29 euros

Cotisation trimestrielle : 35 euros pour les ados et demandeurs d'emploi,

40 euros pour les Adultes

**CERTIFICAT MEDICAL OBLIGATOIRE**

Belle Lucie Présidente

Tel : 0607282186

Mail : [lucie.belle38@gmail.com](mailto:lucie.belle38@gmail.com)

Site internet : [www.self-defense-moirans.fr](http://www.self-defense-moirans.fr)

N°association : W38 100 69 79