

**FICHE D'INSCRIPTION
(Cours adulte)**



NOM	
PRENOM	
Date et lieu de naissance	
N° DE TEL	
E -mail	
ADRESSE	

Personne à prévenir en cas de problème	Nom :	Tél :

Je soussigné(e) déclare avoir pris connaissance des conditions d'assurances proposées notamment concernant les garanties complémentaires et du règlement intérieur de l'Association MAAI Dojo.

Fait à, le Signature

Autorisation de publication de photographies et de vidéos

Je soussigné, (e)..... autorise/ n'autorise pas (1) par la présente l'association MAAI DOJO à diffuser les photographies et les vidéos prises lors de cours ou de toutes autres manifestations liées à l'activité sur lesquelles je figure. Ces images pourront être mises en ligne sur le site de l'association ou sur des plaquettes de présentation.
Cette autorisation peut être révoquée à tout moment.

(1) rayer la mention inutile

Fait à, le Signature

Mémo pour l'inscription

- Certificat médical
- Demande de licence n°.....
- 1 Photo (nouveaux adhérents)
- Cotisation Nb de chèques et date d'encaissement :.....