



MINH LONG CHÂTELLERAULT

BULLETIN D'ADHÉSION - SAISON



Photo d'identité

(pour la première

Inscription ...ou si

vous avez changé de
tête)

Prénom, NOM :

Sexe : F / M

Né.e le :/...../.....

Adresse :

.....

Tél. :

Mail :

MEDICAL - Avez-vous / votre enfant a-t-il des **particularités médicales** qu'il vous semble bon de nous préciser ?
(opération récente, prothèse, soucis articulaire, problème cardiaque, asthme...)

PERSONNES À JOINDRE EN CAS DE BESOIN (urgences, pratiquants mineurs...)

Prénom	Nom	Qualité	Téléphone

CERTIFICAT MÉDICAL :

L'inscription est valide lorsqu'elle est accompagnée d'un **certificat médical** comportant la mention ***ne présente aucune contre-indication à la pratique des arts martiaux en loisir et en compétition.***

Un certificat de moins de trois ans accompagné du CERFA 15699*01 peut permettre une ré-inscription.

COTISATION :

La cotisation annuelle s'élève à **155 €** pour un adulte et **95 €** pour un enfant de moins de 16 ans. Ce tarif comprend la licence ainsi que l'assurance. Ordre à indiquer pour les règlements par chèque : **Minh Long Châtellerault.**

DROIT À L'IMAGE :

Je soussigné.e, :

autorise	n'autorise pas	l'association Minh Long Châtellerault à :
		Me photographier et filmer / Photographier et filmer mon enfant.
		Publier sur le site et les réseaux de l'association, des photos ou vidéos, sur lesquelles <i>je/mon enfant</i> figure.
		Utiliser des photos ou vidéos sur lesquelles <i>je / mon enfant</i> figure à des fins publicitaires pour l'association.
		Utiliser <i>mon nom de famille / le nom de famille de mon enfant</i> .

Je peux à tout moment exercer mon droit de rétraction. Pour cela, je dois en informer l'association par écrit.

Je soussigné.e M , déclare avoir pris connaissance des statuts de l'association Minh Long Châtellerault (loi 1901), et m'engage par la présente à me conformer et respecter le règlement intérieur du club.

Fait à le / / Signature

