

FICHE D'INSCRIPTION

Association Self Défense Attitudes



Judo Self Pro Krav Cours d'essai Ceinture :

Prénom et nom :

Adresse :

E-Mail :

Date de naissance : Tél. portable :

Pour les adhérents mineurs

Prénom et nom du/des parent (s) responsable (s) :

En qualité de : Mère Père Tuteur Autre :

E-mail : Tél. portable :

J'autorise mon enfant à suivre les cours proposés par l'association Self Défense Attitudes

Droit à l'image

J'autorise / Je n'autorise pas l'association à prendre des photos de groupe ou individuelles lors des cours, animations ou compétitions et à diffuser mon image ou celle de mon enfant dans le cadre de ses démarches de communication et de partenariat avec ses sponsors (site internet, presse, plaquette de présentation du club, etc...)



/SelfDefenseAttitudes



/Self_Defense_Attitudes



selfdefenseattitudes83@gmail.com



07.63.88.37.25



selfdefenseattitudes.sportsregions.fr

Date et signature