



# FICHE D'INSCRIPTION 24-25

## Association Self Défense Attitudes

Judo     Self Pro Krav     Penchak Silat     Cours d'essai    Ceinture :

Prénom et nom :

Adresse :

E-Mail :

Date de naissance / âge :

Tél. portable :

Poids (adhérent judo) :

### Pour les adhérents mineurs

Prénom et nom du/des 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...)

Je m'engage à respecter le règlement intérieur du club, consultable en ligne et au dojo



/SelfDefenseAttitudes



/Self\_Defense\_Attitudes



selfdefenseattitudes83@gmail.com



07.63.88.37.25



selfdefenseattitudes.sportsregions.fr

Date et signature \_\_\_\_\_