

Fiche d'inscription – saison 2019/2020

Contact : lacirejulie@yahoo.fr Facebook : Berserker MMA fight Club



A NOUS REMETTRE OBLIGATOIREMENT POUR DEMARRER LES COURS :

- > Fiche d'inscription complétée et signée ;
- > Certificat médical daté de moins de 3 mois autorisant la pratique des sports de combat.
- > Règlement de l'adhésion en chèque à l'ordre de Berserker Fight Club.
- > 2 photos pour les nouveaux adhérents.
- > Fiche droit à l'image complétée et signée.

AUTORISATION PARENTALE (pour les moins de 18 ans à la date de l'inscription) :

Je soussigné(e) autorise à participer aux cours de MMA

Tel responsable légal :

Email :

TARIF :
Adulte : 190 euros
Enfant : 100 euros
+ Assurance : 10 euros

RENSEIGNEMENTS ADHERENT :

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Profession : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Ville : _____

Tel port : _____

Email : _____

LE RESPONSABLE LEGAL ET L'ADHERENT S'ENGAGE PAR LA SIGNATURE DE CE DOCUMENT :

- > A ne pas faire opposition au(x) règlement(s)
- > A prendre note que toute adhésion est définitive
- > A respecter le règlement intérieur.

Le : ____/____/_____

Signature de l'adhérent ou du représentant légal :

PARTIE RESERVEE AU SECRETARIAT

Date de dépôt du dossier : ____/____/____

Adhérent n° : _____

Tarif Appliqué : _____

Mode de paiement : **chèque**

Au nom de :

Banque :

Montant :

Numéro :

Montant :

Numéro

Espèce

Formulaire de renonciation au droit a l'image :

Je soussigné(e) accorde à Berserker MMA fight Club, ses représentants et toute personne agissant avec la permission du club(y compris toute agence publiant ou distribuant le produit fini), la permission irrévocable de publier toutes les photographies, images et vidéos que vous avez prises de moi lors d'entraînements ou manifestations.

Ces images peuvent être exploitées dans le cadre du site internet, du facebook du club

Je m'engage à ne pas tenir responsable le club précité ainsi que ces représentants et toute personne agissant avec sa permission en ce qui relève de la possibilité d'un changement de cadrage, de couleur et de densité qui pourrait survenir lors de la reproduction.

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
CP : _____
Ville : _____
Tel : _____
Email : _____

Le : ___/___/___ Signature :

Si je ne veux pas être sur les photos : je sors du cadre lors des prises et je manifeste ma volonté à l'instructeur.

Renonciation par le parent/ tuteur d'enfant mineur :

Je déclare être le parent ou le tuteur légal du mineur nommé ci-dessus, et d'avoir l'autorité légale de : _____
Et de signer cette renonciation en son nom. J'ai lu et compris toutes les implications de cette renonciation et consent à l'utilisation des photographies, images et vidéos mentionnées dans ce formulaire.

Nom du parent / tuteur légal : _____

Le : ___/___/___ Signature