

 ARTS MARTIAUX COMPIEGNOIS

(N° FFJDA : 24601830)-(N° FFKDA : 0600015)- MDS

BABYCLUB - JUDO - KARATE - TAI JITSU - KRAV MAGA

MMA - LUTTE - FULL CONTACT - K1 - BODY FITNESS ZUMBA - MUSCULATION

**BULLETIN D’INSCRIPTION SAISON SPORTIVE 2016 / 2017**

 **NOM  : COURS :**

 **PRENOM : COTISATION ANNUELLE :**

 **DATE DE NAISSANCE : MOYEN DE PAIEMENT :**

 **LIEU :**

 **NATIONALITE :**

 **ADRESSE :**

 **TELEPHONE :**

 **PORTABLE :**

 **EMAIL :**

 **PROFESSION :**

 **GRADE :**

 **Certificat médical obligatoire pour la pratique de la discipline et une photo d’identité.**

 **L’adhérent s’engage à régler la cotisation annuelle.**

 Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au secrétariat de l'association

*Nous permettez-vous d’afficher vos photos ?*  OUI  NON

 L’inscription à toute discipline entraîne l’acceptation du **règlement intérieur** du club  **affiché aux entrées : hall et vestiaires**

 Aucun remboursement ne sera effectué pendant la saison

 Tout manquement grave à l’ordre ou à la discipline entraînera l’exclusion temporaire(*ou définitive après examen du* *dossier*)

 Le club des Arts Martiaux Compiégnois est sous vidéo surveillance pour votre protection

 Je soussigné ---------------------------------------------------------------m’engage à respecter le règlement intérieur de l’association et les statuts de l’association, (et éventuellement les statuts et règlement intérieur de la Fédération agréée dans le cas où ce choix aurait été fait).

 Lu et Approuvé, a ---------------------- le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Signature des parents pour les mineurs Signature du membre actif**

**ENTRAINEMENTS : GYMNASE ROBIDA 1 Rue Rouget de Lisle - 60200 COMPIEGNE**

**Secrétariat ouvert du lundi au vendredi :** **de 14H30 à 21h30**

**Samedi : 10h00 à 12h00 – 14h00 à 18h00**

 **Tél : 03.44.86.05.76**

**Site : www.artsmartiauxcompiegnois.fr**  **Mail : arts-martiaux-compiegne@wanadoo.fr**