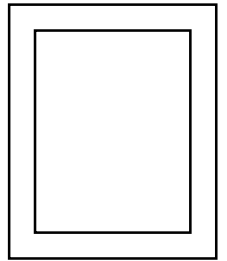




# FICHE D'INSCRIPTION

## **BUSHIDO ACADEMIE**



Nom : ..... Prénom : .....  
Adresse .....  
Code postale ..... Ville .....  
Date de naissance : ...../...../..... GROUPE SANGUIN : .....  
Mail : .....@.....  
Tél : ..... ALLERGIES : .....

### FORMULE D'ADHESION A L'ASSOCIATION :

La saison sportive ( septembre  
à juin /juillet ado et adulte)

BABY 3-6 ans : 170 €  
KIDS 7-12 ans : 210€  
ADULTE : 370€  
(AU MOIS adulte / ado: 80€)

### ***Bon pour décharge pour la saison 2022 /2023 :***

Je soussigné(e), (nom et prénom de l'adhérent ou de son représentant légal).

- ✓ Certifie avoir pris connaissance du règlement du club.
- ✓ Adhère à l'association via ma cotisation,
- ✓ Décline toutes responsabilités vis-à-vis du président et des dirigeants de l'association en cas d'accident survenant au cours de la pratique de la discipline enseignée
- ✓ Déclare que la reproduction, la diffusion et l'exploitation de mon image et de ma voix ne portent en aucun cas atteinte à ma vie privée et ne me cause aucun préjudice ou à celle de mon ou mes enfants.
- ✓ Avoir bien compris que le montant le règlement de la cotisation annuelle et de la licence est définitif et non-remboursable, quel qu'en soit le motif.
- ✓ Que les cours peuvent être modifiés selon le planning des compétitions et de la fréquentation de ceux-ci.
- ✓ Informe l'association de tout changement de coordonnées.

A ..... Le .....  
Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)

**CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE INDICATION  
A LA PRATIQUE DES SPORTS DE COMBAT**

**Au terme de l'examen du.....**

**Je, soussigné Dr (tampon avec coordonnées y compris mail)**

.....

**Certifie que M (nom, prénom, date de naissance, adresse)**

.....

**Ne présente pas de contre-indication à la pratique des sports de combats (mma,pancrace, jiu-jitsu brésilien, kempo, boxe) et à la culture physique.**

(Plusieurs cases peuvent être cochées) :

- Hors compétition (CF annexes du document)
- En compétition (CF annexes du document)
- En enseignement
- Sous réserve de l'avis du médecin fédéral
- Nécessité de dispositifs de compensation ou d'adaptation sur la personne (handicap permanent –acquis- temporaire), (préciser la liste) :

**Signature et tampon du médecin**

Signature du sportif précédé de la mention « règlement médical & antidopage lu et approuvé »

Cette fiche est uniquement indicative et pourra être accompagnée de tous les documents nécessaires. Cette démarche individuelle et soumise au secret médical est conforme aux bonnes pratiques de la médecine sportive et destinée à apporter une information et une aide pour limiter les risques de la pratique de ce sport.

**AUTORISATION DES PARENTS POUR LES MINEURS :**

Je soussigné(e), ..... autorise ma fille, mon fils (nom, prénom)..... à pratiquer (activité(s), jiu-jitsu, mma, crosstraining ou boxe féminine au sein de l'association Bushido Académie.

Portable des parents :

Portable de l'élève :

**AUTORISATION EN CAS D'ACCIDENT :**

J'autorise les responsables de l'association à prendre toute disposition en cas d'accident et d'hospitalisation éventuelle.

J'atteste avoir pris connaissance des horaires de cours et dégage toute responsabilité vis-à-vis des dirigeants et des instructeurs de l'association en dehors des heures strictes de cours.

Signature .....

Date.....

**Autorisation de droit à l'image**

Je soussigné(e),

Madame, Mademoiselle, Monsieur..... (ou agissant en qualité de tuteurs légal pour le mineur)..... donne librement mon consentement à la présente autorisation, donne mon accord pour être filmé(e) et participer bénévolement

A cet effet, j'autorise l'association bushido center à utiliser, exploiter, diffuser, en tout ou en partie, sans limite de territoire ou de durée, les images ou enregistrements réalisés avec moi dans le cadre des cours ou de compétition.

Cette autorisation comprend le droit de reproduire, de représenter et de communiquer ce matériel au public, notamment par diffusion via internet.

Ces dispositions sont portées à ma connaissance dans le cadre de l'application de la législation relative au respect du droit à l'image et au respect de la vie privée.

Pour servir et valoir ce que de droit.

A ....., le .....

Signature du participant