



Club Self-Défense Lille  
Académie Franck Ropers

PHOTO

## Formulaire d'adhésion

année : ...../.....

### Pièces à fournir :

- Un certificat médical de moins de 3 mois autorisant la pratique des arts martiaux
- Ce formulaire d'adhésion dûment rempli et signé
- 1 photo d'identité
- Le paiement de la cotisation

### Renseignements :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_ Sexe : Masculin  Féminin .

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone portable : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Abonnement choisi : 1X/semaine  2X/semaines

Annuel :  Semestriel :  trimestriel :  carnet de 10 :  à la séance :

Personne à prévenir en cas d'urgence : ( Prénom NOM) : \_\_\_\_\_

Portable : \_\_\_\_\_

Je soussigné(e), (Nom, Prénom) \_\_\_\_\_

**Atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur.** Et m'engage à le respecter.

Demande à participer aux cours, stages et événements organisés au sein du club « Self Défense lille » de l'Académie Franck Ropers et sollicite à ce titre , auprès de la fédération concernée et de l' Académie , l' établissement de mes licences.

J'ai en outre prit connaissance du fait qu'il est possible que les cours habituellement du lundi et du jeudi peuvent être ponctuellement déplacés ou annulés de façon exceptionnelles, en fonction de l'agenda de la salle qui nous accueille et de la disponibilité des professeurs.

Fait à \_\_\_\_\_ . Le \_\_\_\_\_ .

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :