



**Club Self-Défense Lille
Académie Franck Ropers**

Formulaire d'adhésion

année:...../.....

PHOTO

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 : _____ **à** _____

Sexe : Masculin Féminin

Adresse : _____

Code Postal : _____ **Ville :** _____

Téléphone portable : _____

Email : _____.

Profession : _____.

Abonnement choisis : 2X/semaine carnet de 10 :

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.

Signature précédée de la mention « lu et approuvée »

Fait à _____ . Le _____.