



**KICK BOXING**

**ROMAINVILLE**

**MUAY - THAI**

**FICHE D'INSCRIPTION Saison 2018 / 2019**

**RENSEIGNEMENTS DE L'ADHERENT** : N° : .....

Nom : .....

Prénom : .....

Né(e) le ..... à .....

Nationalité : ..... Age : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

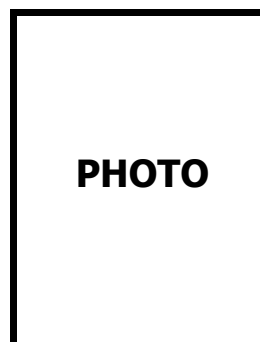
Tél : .....

Tél Personne a joindre en cas d'urgence : .....

Émail : .....@.....

Profession : .....

Taille : .....m..... Poids : .....Kg



Je m'engage à respecter les règles intérieur du Kick Boxing Romainville ainsi que les règles d'utilisation des installations sportive de la Ville de Romainville, d'assister régulièrement aux séances d'entraînement et de régler toutes les cotisations dues tout au long de la saison en cours. Les cotisations sont calculées sous la forme d'un forfait annuel en saison sportive.

Fait à : ..... Le : ..... Signature :

# AUTORISATION PARENTALE

Obligatoire pour les mineurs (-18 ans)

Je soussigné(e), Mr, Mme ..... autorise mon enfant ..... à la pratique et à la compétition du Kick Boxing, du Muay Thai et du Full Contact au sein de l'A.P.R. Kick Boxing Romainville. J'accepte qu'il soit transporté par les membres Dirigeants, Licenciés ou Adhérents de la Section pour se rendre aux manifestations sportives organisées par toutes les instances constituées, soit en véhicule particulier, soit en autocar. En cas d'accident de quelque nature que ce soit, j'autorise les responsables de la section à prendre toutes mesures qu'ils jugeront indispensables à la santé de mon enfant dont je leur ai confié la garde. La responsabilité de l'encadrement de la section ne peut être engagée au-delà des horaires d'entraînements, de prise en charge aller et retour en cas de déplacement pour des compétitions ou manifestations et en règle générale en dehors de toutes enceintes sportives. L'adhérent s'engage à respecter le règlement intérieur de son club ainsi que les règles d'utilisation des installations sportives de la Ville de Romainville ainsi que des autres villes dans le cas de stages ou de compétitions.

Signature du Parent ou Tuteur Lu et Approuvé

---

## AUTORISATION DE PUBLICATION D'IMAGE

Je soussigné(e) Mme, Mr ..... donne à l'association A.P.R. Kick Boxing Romainville l'autorisation de reproduire ou de diffuser les images et/ou films réalisées par elle me mettant en scène pratiquant les sports de combats. Pour les usages exclusifs suivants : Publications tous public : pour l'exposition et documents promotionnels, affiches et cartons d'invitations, presse locale, et régionale, nationale et étrangère, pour l'illustration d'un site internet et pour des participations au concours aussi bien en France qu'à l'étranger. Les éventuels commentaires ou légendes accompagnant les reproductions ou les représentations de ces images et/ou films ne devront pas porter atteinte à ma réputation ou à ma vie privée.

Fait à ..... Le .....

Signature :