

PHOTO

## FICHE D'INSCRIPTION

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : .....

Adresse : .....

Telephone : ..... Mail : .....

Poids : ..... Taille : .....

### Documents à fournir :

- . Photo d'identité
- . Certificat médical
- . Autorisation parentale
- . Attestation responsabilité civile

### Tarifs :

- . Licence annuelle : 35 € (ados et adultes), 25 € (enfants du primaire)
- . Cotisation annuelle : 30 €

### Tenue Obligatoire :

- . Pantalon de full contact
- . Gants de Boxe
- . Protège dents
- . Protège pied et tibia
- . Coquille (pour les hommes)
- . Plastron (pour les femmes)

Règlement Intérieur

# **REGLEMENT INTERIEUR POUR TOUS LES PARTICIPANTS DU FULL CONTACT**

## **1. Les papiers nécessaires et obligatoires pour l'inscription :**

- Certificat médical autorisant la pratique du full contact
- 1 Photo d'identité
- Pour les mineurs Autorisation parentale signée
- Pour la sécurité de tous, une attestation de responsabilité civile est obligatoire

## **2. Pour le bon déroulement de l'entraînement, les horaires devront être strictement respectés et tout retard sera sanctionné.**

## **3. Tous les objets personnels devront être retirés avant l'entrée en salle**

## **4. Le club ne se porte pas garant des objets cassés, volés ou perdus)**

## **5. Pour le respect de chacun et du sport, une tenue est obligatoire.**

Elle comporte:

- .un pantalon de full contact
- .un tee shirt
- .un protège dents
- .des protèges pieds
- .des gants
- .un plastron (pour les femmes), et une coquille (pour les hommes).

## **6. Pour le bon déroulement de l'entraînement, aucune initiative personnelle ne sera acceptée en dehors des conseils donnés par l'entraîneur.**

## **7. Toutes les personnes pratiquant un sport à risque, s'engage à accepter les conséquences corporelles ou mentales.**

## **8. Toutes les bagarres provoquées à l'extérieur, par un membre du club seront sévèrement sanctionnées par l'expulsion immédiate du provocateur (ou de la provocatrice).**

## **9. Concernant les cours enfants, les parents doivent impérativement accompagner l'élève jusque dans la salle.**

Signature (avec mention lu et approuvé)

# Autorisation Parentale

Je soussigné(e) Monsieur - Madame (rayer la mention inutile) .....  
demeurant.....  
..... agissant en qualité de Père - Mère – Tuteur (rayer la mention inutile), autorise  
mon fils – ma fille (rayer la mention inutile).....

Né (e) le..... à.....

A pratiquer le FULL CONTACT .

Signature des Parents

Fait à..... le.....

# Autorisation Parentale De droit a l'image

Je soussigné(e) Monsieur - Madame (rayer la mention inutile) .....

Agissant en qualité de Père - Mère – Tuteur (rayer la mention inutile),

Autorise

Refuse

Mon fils – ma fille (rayer la mention inutile).....

Né(e) le : ..... à .....

Adhérent de l'association sportive: FULL-CONTACT

A être pris(e) en photo et/ou filmé

Lors de manifestations organisées par l'association.

- d'utiliser ces mêmes images et/ou vidéos à des fins

De communication (affiches, articles presse et magazine, DVD, newsletters...).

Fait à ..... , le .....

Signature

# CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné (e) Docteur.....atteste que

M, Mme, Melle, l'enfant .....

> **CLUB**                     est apte à la pratique du Full-Contact en Club

Date : ...../..... /.....

Signature et Tampon

> **Compétition**         ne présente pas de contre  
indication à la pratique du Full-Contact  
en Compétition (validité 1 an).

Date : ...../..... /.....

Signature et Tampon

> **Sur Classement**     ne présente pas de contre indication au  
sur classement d'âge de cadets à juniors  
(Validité 120 jours)

Date : ...../..... /.....

Signature et Tampon