

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 : 37 € (ados et adultes), 27 € (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 jusqu'à 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

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

indication à la pratique du Full-Contact

Signature et Tampon

en Compétition (validité 1 an).

> **Sur Classement**

☐ ne présente pas de contre indication au

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

sur classement d'âge de cadets à juniors

Signature et Tampon

(Validité 120 jours)