



Bulletin d'adhésion 2023 / 2024

École Rennaise d'Arts Martiaux Chinois

Identification

Prénom : _____ Nom : _____ Né le : / /
Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____
Téléphone : _____ E-mail : _____

Informations facultatives pour mieux vous connaître

Quelles sont vos motivations pour la pratique des arts martiaux traditionnels ?

Avez-vous des fragilités physiques pour la pratique des arts martiaux ?

Quels autres sports ou arts martiaux avez-vous déjà pratiqué ?

Comment avez-vous connu notre école ?

Autorisation parentale pour un adhérent mineur

Je soussigné(e) :

Autorise mon enfant à pratiquer les arts martiaux au sein de l'ERAMC

Personne(s) à prévenir en cas de besoin

Prénom / Nom : _____ Tél. : _____

Prénom / Nom : _____ Tél. : _____

Adhésion (entourer le tarif qui convient)

130€ Tarif normal, éligible au dispositif Sortir Ville de Rennes	110€ Tarif réduit, étudiants et demandeurs d'emploi	50€ Simple adhésion, sans accès aux cours
---	--	--

- ✓ Je reconnais avoir passé une visite médicale récente (- de 3 ans) de non contre-indication à la pratique d'activités martiales, sans compétition, et m'engage à fournir à l'association un certificat médical délivré par un médecin.
- ✓ Je reconnais avoir été informé que l'adhésion à l'école ne comprend aucune garantie d'assurance en cas d'accident corporel. Il convient à chacun de contracter une assurance personnelle.
- ✓ Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'école et de m'y conformer.
- ✓ Je renonce aux droits à l'image concernant les éventuelles photos ou vidéos prises lors des entraînements, stages et autres activités associatives.

Date et signature (précédée de « lu et approuvé ») :