# Bulletin d'adhésion 2024 / 2025

## 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€<br>Tarif normal, éligible au dispositif Sortir Ville de Rennes | 110€<br>Tarif réduit, étudiants et demandeurs d'emploi | 50€<br>Simple adhésion, sans accès aux cours |

- ✓ J'atteste sur l'honneur ne pas avoir de contre-indication médicale à la pratique sportive.
- ✓ 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 ») :