



Fiche d'information

Séance / Accès Membres hors
abonnement Académie Jackson Paulo

Informations

Nom : **Date**

Prénom :

Date de Naissance / /

Adresse :

Ville :

Code Postal :

Téléphone :

E-mail :

Personne à constater en cas d'accident :

Nom : Téléphone :

Expérience en Arts Martiaux ? OUI NON

Pratique une autre activité sportive ?

Quelles sont vos attentes ?

Comment avez-vous connu l'Académie ?

Connaissez-vous un membre de l'Académie ?

Je sous-signé
atteste avoir pris connaissance du règlement
de l'Académie, et assure son application.

À remplir par le responsable légal si l'adhérent est mineur :

Je sous-signé déclare :

Autoriser
pratiquer les arts martiaux et du fitness.
Avoir fourni un certificat médical de
non-contre-indication à la pratique des arts
martiaux et du fitness.

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :

J'accepte connaître et comprendre que le JiuJitsu Brésilien et/ou la pratique du Fitness sont des activités physiques. Ainsi que l'Académie Jackson Paulo et ses membres du personnel ne sont pas responsables ou tenus de tout risques / blessures et responsabilité de vos biens personnels.

L'adhésion à l'association implique l'acceptation tacite des membres, ou de leur représentant légal, pour que soient publiées des photos prises lors d'activités de l'association où ils figureraient. Il est possible de s'y opposer en nous le signalant par courrier postal. L'inscription implique l'acceptation du règlement intérieur disponible à l'entrée du bâtiment. Les informations mentionnées dans ce document feront l'objet d'un traitement informatisé. Elles sont indispensables à la prise en compte de votre inscription. Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de

Rectification et de suppression des données qui vous concernent (art. 34 de la loi *Informatique libertés* n° 78-17 du 6 Janvier 1978). L'adhésion ne comprend pas la licence pour les compétitions. Pas de cours pendant 2 semaines en août.