

L'Ecole du Budo

FICHE D'INSCRIPTION

Saison 20__ / 20__

Écrire en lettre majuscule – Merci

Photo d'identité

1) Coordonnées

NOM :	_____	PRENOM :	_____
Né(e) le :	_____		
Adresse :	_____		

Code postal :	_____	Ville :	_____
Portable :	_____	Tél. domicile :	_____
Courriel :	_____		

2) PRATIQUES martiales

- Années de présence au sein de l'Ecole du Budo :
- L'Ecole du Budo vous permet d'accéder sans restriction aux cours des trois disciplines dispensés chaque semaine, toutefois, *veuillez indiquer en entourant votre Art martial principal* :

AÏKIDO

IAÏDO

JODO

3) Règlement

- Tarif : Enfants : 160 € Étudiants : 220 €
Ados : 190 € Adultes : 250 €

Le tarif pour une adhésion en cours d'année à partir du 2ème semestre (février) compte pour moitié du tarif d'une adhésion annuelle.

L'intégralité du règlement doit être remis à l'inscription, mais les chèques peuvent être encaissés en 2 ou 3 fois si vous le souhaitez, et nous acceptons les virements programmés en 10 fois (de septembre à juin).

- J'opte pour le règlement en :

1 fois

2 fois

3 fois

Virement programmé
en 10x

4) Droit à l'image

- Lors des entraînements ou manifestations, il peut nous arriver de réaliser des clichés photographiques ou des vidéos *dans le seul but d'assurer la promotion du Club*. En cochant cette case, vous autorisez l'Ecole du Budo à reproduire votre image sur tous supports (dépliant, presse, internet).

☐ Autorise le droit à l'image.

☐ N'autorise pas le droit à l'image.

5) Certificat médical

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre inscription à l'Ecole du Budo.

RÉPONDEZ AUX QUESTIONS SUIVANTES PAR OUI OU PAR NON. DURANT LES DOUZE DERNIERS MOIS :	OUI	NON
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?		
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?		
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?		
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?		
5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?		
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?		
A ce jour :		
7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc.) survenu durant les 12 derniers mois ?		
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?		
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?		

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

Je soussigné(e) :

Garantis l'exactitude des informations présentées ci-dessus.

Signature :

Date :

Signature des parents ou responsables légaux pour les enfants mineurs :

L'inscription engage l'élève pour la saison

www.ecoledubudo.com

Toutes les infos sur l'école, sur l'enseignant, et sur les disciplines