



VIZILLE SELF DÉFENSE

Self défense pour tous – Savate – Multi-boxes

Association créée le 25/09/2009 - ID préf. W381008913 / SIRET 822 459 012 000 16

Contact : vizilleselfdefense@gmail.com / 06 30 49 76 31

Demande d'inscription – saison 2019/2020

Cette fiche doit être remplie et complétée avant le premier entraînement.

Demande de licence envoyée Licence reçue le

NOM : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Date de naissance :

Téléphone :

Mail :@.....

Pratique des arts martiaux / sports de combat : (entourer) NON OUI

Si oui, laquelle ? A quel niveau ?

Je, soussigné(e) demande mon inscription à « Vizille Self Défense » pour l'année scolaire (Sept-Juin) et m'engage à régler l'ensemble des cotisations. Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et des statuts de l'association « Vizille Self Défense » et je m'engage à les respecter sous peine d'exclusion.

Discipline choisie (Préférence) : Savate défense Multi-boxes Défense Armes

Montant de la cotisation annuelle (licence FFSBF incluse) :

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT

M/Mme..... n° tél /

Autorisation parentale pour les mineurs (inscription possible à partir de 16 ans)

*Je, soussigné(e) (père/mère/tuteur), autorise mon fils/ma fille
..... à pratiquer les sports de combat au sein de l'association Vizille Self Défense.*

Fait à Vizille, le, pour servir et valoir ce que de droit.

Signature, précédée
de la mention « lu et approuvé »

PIÈCES À JOINDRE à cette demande

- Certificat médical avec la mention de non contre-indication à la pratique des arts martiaux et sports de combat
- Règlement de la cotisation annuelle (chèque à l'ordre de « Vizille Self Défense »)
- 1 photo d'identité

MATÉRIEL DEMANDÉ pour la pratique

- Protections** : coquille obligatoire, mitaines, protège-tibias, protège-dents
- En plus pour la boxe** : gants (consulter le moniteur pour choisir la taille)
- Tenue d'activité** : vêtements de sport (de couleur noire/jaune), chaussures de salle sans crampons