

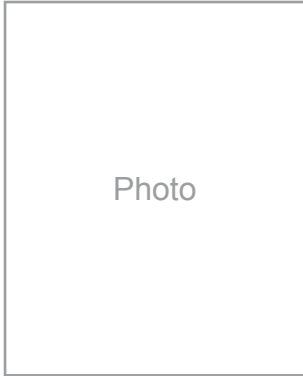


Energie attitude

www.energieattitude.fr

Formulaire d'inscription

Les cours sont donnés de mi septembre à mi juin (hors vacances scolaires)



Date d'entrée : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Nom et Prénom des parents : _____

Date de naissance : _____ Lieu : _____ Nationalité : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Changement d'adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Tél. Perso : _____ Port : _____ Prof : _____

Email : _____ Profession : _____

Groupe sangum : _____

Traitement : oui non *si oui, précisez :* _____

Allergies : oui non *si oui, précisez :* _____

~~~~~  
Concernant les mineurs nous rappelons aux parents que la pratique des sports de combat enseignés : MMA, full contact, self défense, comporte des risques de blessures pouvant entrainer une hospitalisation.

### **Résiliation :**

Dès l'inscription, la cotisation annuelle est due en totalité et ne fera l'objet d'aucun remboursement.

L'adhérent ne dispose d'un droit de résiliation unilatéral de son engagement qu'en cas d'empêchement définitif et justifié de suivre les cours. Dans ce cas, le remboursement est effectué au prorata du nombre de mois indivisibles restants.

En cas d'urgence, j'autorise l'hospitalisation de mon enfant :  oui  non

**SIGNATURE** (des parents pour les mineurs)