

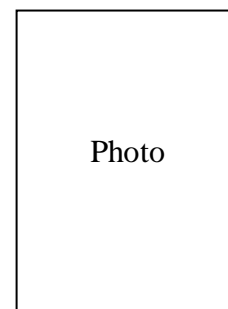
**FICHE D'INSCRIPTION « ARIEGE SAMBO BOXING »  
SAISON 2014-2015**

NOM : .....

Prénom :..... Date de naissance :.....

Lieu de Naissance : ..... Département : .....

Date du certificat Médical : .....



**Renseignements administratifs**

Adresse : .....

C.P : ..... Ville : .....

tél/port. : .....

@mail : .....

**N.B :** Pour faciliter la communication de nos informations, nous vous invitons à renseigner le champ adresse e-mail.

TARIFS		
Cotisation	105 €	<b>105 €</b>
Licence F.F.L.	38 €	
Assurance ind. Accident (recommandée)	3,16 €	
Licence F.F.S.C.D.A.	35 €	
Passeport SAMBO (compétiteur)	5 €	
Passeport F.F.S.C.D.A (compétiteur)	15 €	
	TOTAL	

L'Association ARIEGE SAMBO accepte le paiement en 3 fois.

Je, soussigné..... déclare :

- avoir pris connaissance du règlement intérieur
- avoir pris connaissance des modalités de pratique des activités, des horaires, des lieux d'exercice.
- donner mon accord pour les déplacements des sportifs tels qu'ils sont organisés par le club,
- autoriser les cadres du club, en cas d'urgence, à se substituer à moi pour les actes nécessaires à ma sécurité ou à ma santé, et à prendre toute décision que l'urgence médicale ou chirurgicale nécessiterait sur demande d'un médecin.
- être en possession, d'un certificat médical pour la saison en cours, de non contre-indication à la pratique du SAMBO, Kick Boxing, Pancrace y compris en compétition.
- reconnaître avoir été informé des risques normaux de la pratique du SAMBO, Kick Boxing, Pancrace, des obligations qu'elle comporte et déclare les accepter.
- avoir pris connaissance de la couverture des risques prévus par les contrat d'assurance de la FFL et de la F.F.S.C.D.A.
- Etre informé de l'intérêt de l'achat d'un passeport sportif.

Date et Signature :

*Précédée de la mention "lu et approuvé"*