



DIATHEKE COMBAT

FICHE D'INSCRIPTION – SAISON ____ / ____

1. Informations adhérent

Nom : _____
Prénom : _____
Date de naissance : ____ / ____ / ____
Adresse : _____
Téléphone : _____
Email : _____
Personne à contacter en cas d'urgence : _____
Nom / Téléphone : _____

2. Modalité d'admission (le cas échéant)

Nom du parrain : _____
☐ Je certifie connaître personnellement le candidat et atteste de son sérieux, de son comportement et de sa capacité à s'intégrer dans le club.
Signature du parrain : _____

3. Situation sportive

☐ Débutant
☐ Intermédiaire
☐ Confirmé
Disciplines pratiquées auparavant : _____
Problèmes médicaux ou contre-indications (si oui préciser) : _____

☐ Certificat médical fourni
☐ Attestation sur l'honneur (si applicable)

4. Licence / Assurance

☐ Je souhaite être licencié auprès de la fédération (le cas échéant)
☐ Je reconnais avoir été informé :

- de l'intérêt de souscrire une assurance individuelle complémentaire
- des garanties d'assurance incluses dans la licence (le cas échéant)

☐ Je déclare être couvert par une responsabilité civile personnelle

5. Tarifs et règlement

Cotisation annuelle : _____ €
☐ Paiement effectué (préciser) : _____
☐ Toute inscription est définitive sauf cas exceptionnel validé par le club

6. Engagement de l'adhérent

Je m'engage à :

- Respecter les encadrants et les membres
- Appliquer strictement les consignes de sécurité
- Adopter un comportement discipliné et responsable

7. Règlement intérieur

☐ Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur
☐ Je m'engage à le respecter intégralement

8. Droit à l'image

☐ J'autorise le club à utiliser mon image
☐ Je refuse toute utilisation de mon image

9. Responsabilité

Je reconnais que la pratique des sports de combat comporte des risques.
Je pratique sous ma propre responsabilité et m'engage à respecter les consignes de sécurité.

11. Validation

Fait à _____, le ____ / ____ / ____
Signature : _____