



FICHE D'INSCRIPTION STAGE

INTITULE DU STAGE : _____

Date : _____

NOM : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Lieu : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Tél : _____

J'atteste sur l'honneur être apte physiquement et ne pas présenter de contre indication médicale pour la pratique de ce stage, ainsi je décharge l'Académie DAR System, ses instructeurs et ses représentants, en cas d'incident et/ou d'accident.

Je prend acte toute inscription est définitive et n'est pas soumis à remboursement quelque soit le motif.

« lu et approuvé »

L'inscription n'est définitive que si cette fiche a été transmise avec le règlement.

Fiche et règlement à renvoyer à :

DAR ACADEMIE Espace sportifs des Glaisins - 6 rue de la Frasse 74940 ANNECY le VIEUX