



# D.A.R ACADEMIE

Défense Adaptée à la Rue

---

## FICHE D'INSCRIPTION A UN COURS D'ESSAI

---

Prénom :

Nom :

Age + date et lieu de naissance :

Adresse principale :

Téléphone :

Email :

Profession :

Passé sportif et autres pratiques de sports de combat :

---

### Décharge de responsabilité :

Je reconnais être en bonne forme physique et ne pas présenter de pathologies m'interdisant la pratique du sport. De ce fait, je décharge DAR ACADEMIE de toute responsabilité en cas d'accident survenant pendant le cours d'essai.

je consens au stockage des données personnelles aux seules fins de bonne gestion du club.

Lu et approuvé

Date :

**Signature :**

**D.A.R Académie**

[www.dar-academie.com](http://www.dar-academie.com)