



D.A.R ACADEMIE

Défense Adaptée à la Rue

Merci de coller ici
vosre photo

FICHE D'INSCRIPTION POUR ADULTES (+18 ans)

1^{ère} adhésion

renouvellement

Saison : _____ / _____

je parraine :

je suis parrainé par : _____

Prénom :

Nom :

Age + date et lieu de naissance :

Adresse principale :

Téléphone :

Email :

Profession :

Passé sportif et autres pratiques de sports de combat :

L'adhérent s'engage sur l'honneur :

- A être de bonne moralité, jouir de ses droits civiques et que son casier judiciaire bulletin n°3 ne comporte aucune mention,
- A prendre acte que toute fausse déclaration entraînera sa radiation immédiate de l'association
- A respecter le règlement intérieur et l'éthique de l'association DARACADEMIE
- A respecter le code du sport et les différents règlements fédéraux
- A pratiquer ces disciplines dans un esprit sportif et amical et à n'utiliser les techniques enseignées que dans le cadre associatif ou pour défendre son intégrité physique ou celle d'autrui, dans le cadre de la légitime défense. La fédération vous informe que vous avez la possibilité de souscrire à titre individuel à des garanties complémentaires.
- A être physiquement apte à la pratique des sports de contact et devra fournir un certificat médical lors de son inscription, ce dernier sera obligatoirement demandé en cas d'accident
- A s'informer et respecter les éventuelles mesures sanitaires d'exception (Pass Sanitaire COVID, etc.)

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

je consens à l'éventuelle reproduction et diffusion de mon image sur les supports de promotion du club, articles de presse et réseaux sociaux.

je joins un certificat médical pour l'année en cours, pour sports de combat.

Lu et approuvé

Date :

Signature :

D.A.R Académie

www.dar-academie.com