



ULTRA SPIRITUAL EXERCICE CLUB

APSAHA Pencak Silat

(Association Pencak Silat Alhaq Haute-Savoie)

Fiche d'inscription saison 2019 / 2020 : Cotisations enfant (8-12ans) : 300€/ Adulte (+12ans) : 250€

PESILAT (Praticquant)

NOM : PRENOM :

ADRESSE :

AGE : E-MAIL : TEL :

PERSONNE A PREVENIR EN CAS DE SOUCIS :

PROBLEMES MEDICAUX (allergies, Asthme) :

(Pour les mineurs) : NOM et PRENOM du représentant légal :

ADRESSE :

TEL :

MEDECIN TRAITANT : TEL : :

!!! IMPORTANT !!! Une attestation d'assurance pour la pratique du sport est demandée chaque année

CERTIFICAT MEDICAL ANNUEL :

Je soussigné(e), Docteur, certifie avoir examiné

Mr / Mme et n'avoir constaté aucune contre indication à la pratique du **Pencak Silat** que se soit à l'entraînement et/ou en compétition.

Fait à : Le : Signature et cachet du Médecin :

DECHARGE : Je soussigné(e) (nom du représentant légal) Mr / Mlle
décharge l'association APSAHA Pencak Silat, ainsi que les professeurs, de toutes responsabilités médicales. L'association et les professeurs ne pourront être tenus responsables d'accident avant, pendant et après le ou les cours effectués.
J'atteste posséder une assurance responsabilité civile, et m'engage à respecter le règlement interieur de l'association et des locaux que celle-ci occupe.

Signatures : PESILAT (Praticquant) Représentant Légal

