Association MA.LUTTE

RNA: 941012001 - Siret: 842 795 924 00013

1, rue de la Marne 94700 Maisons-Alfort

Contact: Nelson

nelspride@hotmail.com

0 06 51 89 55 17

www.submissionteam.fr

ma\_lutte



Lundi, mardi, mercredi, vendredi de 20H00 à 22H. Samedi de 12H à 16H30.

## **INSCRIPTION CLUB**

Renseignements personnels			
*Madame / *Monsieur			
Nom:		Prénom :	
Date de naissance :	Lieu :		Nationalité :
Adresse :			
Ville :		Code postal :	
Téléphone :		Email :	
*J'autorise la fédération à utiliser mon adresse email. *J'autorise la fédération à publier mes infos sportives sur son site (telles que âge, grade, poids, photo). *J'autorise le club à utiliser mon image dans ses publications (affiches, réseaux sociaux, site).			
Personne à prévenir en cas d'accident			
Nom:		Prénom :	
Adresse :			
Ville :		Code postal :	
Téléphone :		Email :	
Intervention chirurgicale			
EN CAS D'URGENCE, d'intervention médicale ou chirurgicale, *je donne, *je ne donne pas l'autorisation aux dirigeants de faire pratiquer les soins d'urgence.			
Pour les mineurs : signature de l'un des parents ou du tuteur légal.			
Nom:		Prénom :	
Qualité du signataire :			
Date & Signature:			