

Signature:

ARTS MARTIAUX PONTOISE

Judo Jujitsu Taïso Iaïdo Taï chi Taekowondo Aïkido Kung fu Krav maga

Pour le bon déroulement de la séance découverte, nous vous demandons de :

- Remplir ce formulaire et de l'envoyer par mail : <u>artsmartiauxpontoise@gmail.com</u> **48h avant la séance choisie** sinon le professeur se verra de reporter votre séance découverte.
- Vous présentez avec ce formulaire dûment rempli 10min avant le début de la séance.
- Venir avec un jogging et un haut à manche longues.

1 Séance Découverte pour un Mineur -18 ANS

J'autorise mon FILS / ma FILLE :
Nom: Né(e) le : / /
à participer à « titre d'essai » à la séance découverte du ://
Débutant ou a déjà fait du judo (grade atteint) :
Je ne suis pas en mesure de produire le Certificat médical d'aptitude à la pratique exigé pour cette activité concernant le mineur désigné. Je confirme qu'à ce jour mon enfant ne souffre d'aucune incapacité déclarée qui s'opposerait à sa participation à cette séance découverte. J'ai été averti par AM PONTOISE de la nécessité d'être ADHERENT pour pouvoir bénéficier de la couverture d'assurance. Je décharge AM PONTOISE de toutes responsabilités concernant mon enfant le temps de ce cours d'essai qui s'effectuera sans mon accompagnement au sein d'un groupe déjà initié. NOM & Prénom du Tuteur légal : Email @:
Signature :
2 Séance Découverte pour un Majeur +18 ANS
Nom: Prénom: Né(e) le: / /
à participer à « titre d'essai » à la séance découverte du ://
Débutant ou a déjà fait du judo (grade atteint) :
Je ne suis pas en mesure de produire le Certificat médical d'aptitude à la pratique exigé pour cette activité. Je confirme qu'à ce jour je ne souffre d'aucune incapacité déclarée qui s'opposerait à ma participation à cette séance découverte. J'ai été averti par AM PONTOISE de la nécessité d'être ADHERENT pour pouvoir bénéficier de la couverture d'assurance. Je décharge AM PONTOISE de toutes responsabilités le temps de ce cours d'essai qui s'effectuera au sein d'un groupe déjà initié.
jour je ne souffre d'aucune incapacité déclarée qui s'opposerait à ma participation à cette séance découverte. J'ai été averti par AM PONTOISE de la nécessité d'être ADHERENT pour pouvoir bénéficier de la couverture d'assurance. Je décharge AM PONTOISE