



A.F.S.C.H.Q.D. & A.D.D

Association Française Sportive et Culturelle du Hop Quyen Dao et Auto-Défense Directe

*Sérieux-Concentration-Courtoisie-Respect
sont nos lois
Force-Courage-Énergie-Stabilité
sont nos objectifs*

Fiche d'inscription

Nom :

Prénom :

Date de naissance**

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél portable : Fixe :

Courriel : @

Date d'inscription :

(Pour les anciens élèves, marquer la 1^{ère} date d'inscription)

Personne 1 à prévenir en cas d'accident : tél :

Personne 2 à prévenir en cas d'accident : tél :

* Toutes les lignes sont nécessaires et obligatoires !!!

** Pour les mineurs remplir également une autorisation parentale

IMPORTANT à lire attentivement

Indiquez dans le cadre ci-dessous tout problème de santé pouvant vous mettre en danger lors de la pratique de certains mouvements ou efforts, par exemple : mal de dos, asthme, mauvaise circulation sanguine, ex-luxation ou cassure, traumatisme musculaire, etc.

Cette fiche d'inscription ne sera acceptée que si elle est accompagnée d'un certificat médical précisant que le médecin autorise l'adhérent à pratiquer le Kung Fu du Hop Quyen Dao ou/et le Tai Chi Chuan du Hop Quyen Dao ou/et l'Auto-Défense Directe du Hop Quyen Dao.

Le libellé du certificat doit être exact de ces mentions.

Attention, la santé n'est pas un jouet, l'Art Martial commande une certaine discipline ainsi que le fair-play. Omettre, que ce soit volontairement ou non de citer une contre-indication à la pratique, même bénigne, peut avoir des conséquences graves. Tout problème non renseigné sur cette fiche n'entraîne **que** la responsabilité de l'adhérent (e). Les professeurs et instructeurs éclairés des éventuels désagréments de santé saura et pourra mieux guider l'élève dans sa pratique. Enfin, les renseignements consignés sur cette fiche, sont confidentiels et non communiqués.

Avez-vous déjà pratiqué un Art Martial :

Si oui, lequel (s) :

Combien de temps :

Avez-vous obtenu un niveau :

Pour toute inscription prévoir :

- fiche d'inscription dûment remplie
- 2 photos d'identité
- 1 certificat médical (pour la pratique des Arts Martiaux) pour la première année
- Autorisation parentale pour les mineurs
- La cotisation annuelle = frais d'adhésion assurance & cotisation pour l'année en cours comprenant cours & stages

Je m'engage à respecter les fondements des Arts Martiaux et de l'école du Hop Quyen Dao, éviter les conflits, ne pas utiliser les techniques enseignées en dehors des cours et/ou des stages encadrés, dans le but de faire mal ou de blesser. Le moindre manquement sera sanctionné par l'exclusion immédiate de l'école. L'AFSCHQD & ADD, ses dirigeants et ses enseignants dégagent leur responsabilité de tous les incidents survenus ou pouvant survenir en dehors des horaires établis de cours et/ou stages.

Date

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »