



Académie des Praticants d'Arts Martiaux Chinois  
**Bulletin d'adhésion**



### *Identification*

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

### *Modalités d'adhésion*

Toute inscription ne sera définitive qu'en ayant suivi les modalités ci-dessous.

- Prendre connaissance du règlement intérieur
- Produire un certificat médical attestant de votre aptitude à pratiquer nos activités
- Régler la cotisation dont le montant est fixé à 250€ pour l'année en cours

**Cette inscription est indispensable pour pouvoir participer aux entraînements.**

### *Adhésion*

En cochant cette case, je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur, je déclare y adhérer sans réserve et je m'engage à le respecter.

En cochant cette case, je confirme vouloir être inscrit à la liste de diffusion Google strictement interne à l'association et à respecter sa charte.

Date d'inscription :

Signature

*Nota : Votre adhésion comporte une assurance qui couvre la responsabilité civile et les blessures éventuelles lors des activités. Nous tenons à votre disposition le détail des garanties couvertes.*