



Fiche de demande d'inscription en qualité de membre actif – 2007 / 2008
ACADEMIE DE SELF DEFENSE DE MONACO (ASDM)
Kick- Boxing – Kick-Boxing Défense - Krav-Maga
 (ADO - dès 14 ans / ADULTES) - www.monaco-arts-martiaux.com
 7, rue Suffren Reymond MC98000 Monaco – Tel. +377(0)6 07 93 31 36 – +377 93 30 20 50

2
Photos

1-ENTRAINEMENTS* : Salle de BOXE du STADE LOUIS II : septembre 2007 à juin 2008 (sauf jours fériés /vacances scolaires)

Jours /horaires	MARDI	MERCREDI	JEUDI
16 h à 17 h		16 h à 17 h 30 KICK-BOXING (compétiteurs)	
17 h à 18 h	KICK-BOXING (compétiteurs)		KICK-BOXING (compétiteurs)
18 h à 19 h	KICK-BOXING (tous niveaux) (10 / 13 ans - 1997 à 1994)		KICK-BOXING (tous niveaux) (10 /13 ans –1997 à 1994)
19 h à 20 h 15	SELF-DEFENSE (tous niveaux) (Kick-Boxing Défense -Adult-Ado dès 14 ans)		KICK-BOXING (tous niveaux) (Adulte-Ados dès 14 ans)
20 h 15 à 21 h 30	KICK-BOXING (tous niveaux) (Adultes –Ados dès 14 ans)		SELF-DEFENSE (tous niveaux) (Krav- Maga – Adultes-Ados dès 14 ans)

* deux cours aux choix par inscription

Tarifs par catégories	Cotisation annuelle	Frais de dossier	TOTAL (tarif annuel forfaitaire)
Résident à Monaco (ou ancien membre de l'Académie d'Arts martiaux de Cap d'Ail)	320 €	30 €	350 €
Autres	370 €	30 €	400 €

2 - LE REQUERANT CI - APRES DESIGNE

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____
 Nationalité : _____ Profession : _____ Adresse : _____
 Tél. domicile _____ Tel. cellulaire _____ Tel. Prof. _____ email : _____ @ _____
- SOLLICITE son admission en qualité de membre actif pour la pratique des sports précités choisis à l'A.S.D.M. les mardi (discipline) _____ (horaire) _____ et jeudi (discipline) _____ (horaire) _____
- S'engage au respect des statuts de l'A.S.D.M.
- déclare _____ en possession d'un certificat médical d'aptitude datant de moins de trois mois à la pratique des sports choisis.
 Conformément à la loi réglementant les traitements d'informations nominatives le requérant est informé qu'il dispose d'un droit d'accès et de rectification, d'opposition, de suppression, des informations le concernant. Le requérant peut nous en informer par écrit.

3- ASSURANCE (IMPORTANT !)

Le requérant est informé que
 l'A.S.D.M N'est **PAS** titulaire d'une couverture d'assurance individuelle accident (blessures involontaires) pour ses membres mais seulement d'une couverture minimale en responsabilité civile. En conséquence, au regard des risques de dommages corporels pouvant éventuellement survenir, l'A.S.D.M. recommande donc vivement au requérant de contracter une telle couverture d'assurance hors de l'A.S.D.M. **LA PARTICIPATION EFFECTIVE du requérant au COURS DECOUVERTE GRATUIT ou (une fois le requérant inscrit) aux ENTRAINEMENTS REGULIERS VAUT ACCEPTATION IRREVOCABLE de ces conditions.**
Le requérant déclare : (écrire « bon pour accord ») _____ **date :** _____ **signature :** _____
 P.S. Des formulaires de couverture d'assurance individuelle accident peuvent être demandés par le requérant, à sa charge, à l'A.S.D.M..
 Quant à son acceptation ou non de souscription à une telle couverture d'assurance individuelle accident qui pourrait lui être proposée :
Le requérant déclare :(écrire « je veux ou ne veux pas souscrire ») _____ **date :** _____ **signature :** _____

4 – AVERTISSEMENT DE L'ASSOCIATION

Le requérant est informé que l'objet principal de notre association sportive consiste à cultiver les valeurs morales, amicales et sociales ainsi qu'à développer les capacités physiques et mentales des pratiquants en excluant tout usage illégal de la violence.
 En conséquence, toutes formes de violences physiques illégales que le requérant pourrait occasionner est susceptible d'entraîner son exclusion de l'association précitée et l'attribution de dommages & intérêts pour le préjudice porté à l'image de l'association.

5 – SIGNATURE POUR L'ENSEMBLE DE LA FEUILLE (recto / verso)

LE REQUERANT précité Ecrire « Lu et Approuvé » : Date : Signature :	SI LE REQUERANT EST MINEUR : Identité de la personne ayant autorité parentale Monsieur, Madame (Nom).....(Prénom): Adresse :Téléphone : Autorise mon fils, ma fille : à pratiquer Pour l'ensemble de la feuille : Ecrire « Lu et Approuvé » :..... Date : Signature :
--	--