



# DOJO DE FRANCE

## des ARTS MARTIAUX

Marque déposée et copyright  
Déclarée le 24.07.2002 sous le N°02/2943-00155610

*Siège social : 4 Avenue de Bézier 34 550 Bessan*

Affilié à l'UFOLEP n° 034031004

Téléphone : 04 67 01 50 08 ou 06 72 26 37 87

email : [contact.dojodefrance@gmail.com](mailto:contact.dojodefrance@gmail.com)

Internet : [www.dojodefrance.fr](http://www.dojodefrance.fr)

Facebook : [dojodefrance](https://www.facebook.com/dojodefrance)

Association Loi 1901

Bureau du PRESIDENT

### ADHESION ENSEIGNANT : LICENCE ASSURANCE CLUB 30 EUROS

NOM.....PRENOM.....  
 DATE DE NAISSANCE.....  
 LIEU DE NAISSANCE.....  
 ADRESSE COMPLETE.....  
 .....  
 PROFESSION.....  
 TELEPHONE DOMICILE.....  
 TELEPHONE TRAVAIL.....  
 PORTABLE.....  
 E.MAIL.....  
 GRADE..... DATE D'HOMOLOGATION.....  
 CLUB.....

#### FOURNIR

1 photo d'identité ainsi que le règlement de 30 EUROS.

Je soussigné déclare avoir reçu et pris connaissance de la note d'information ayant pour objet de proposer des garanties complémentaires en cas de dommage corporel suite à un accident de sport en sus du régime de prévoyance et de responsabilité civile dont je suis déjà le bénéficiaire avec mon adhésion club.

Je certifie sur l'honneur ne pas pratiquer la discipline sportive choisie sans être en possession d'un certificat médical d'aptitude de moins d'un an.

Je soussigné déclare accepter que les informations portées sur la fiche individuelle soient traitées informatiquement. Je suis informé que la loi du 6 janvier 1978 me donne droit d'accès et de rectification de toutes informations me concernant.

J'accepte que les photos sur lesquelles je figure (ou mon enfant figure) puissent être utilisées.

FAIT A.....LE.....

SIGNATURE

Précédées de la mention "lu et approuvé"

