



ARTS MARTIAUX DE SAINT ORENS

Inscription saison 2020-2021

MAM - Chemin des Tuileries, 31650 Saint Orens de Gameville

Tel : 07 81 72 31 70 - Mail : contact@am-so.fr

Web : www.am-so.fr

Toute fiche incomplète sera retournée et l'inscription non prise en compte.

Adhérent(e) Majeur(e)

Nom : _____
Prénom : _____ Date de naissance : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____
Téléphone : _____ Mail : _____

Adhésion AMSO, en fonction de la commune de résidence (un seul choix)

St Orens 1ère inscription	<input type="checkbox"/> 200,00 €	<input type="checkbox"/> 2x 100,00 €
St Orens 2nd inscription de la famille et suivante ⁽¹⁾	<input type="checkbox"/> 150,00 €	<input type="checkbox"/> 2x 75,00 €
Hors St Orens 1ère inscription	<input type="checkbox"/> 220,00 €	<input type="checkbox"/> 2x 110,00 €
Hors St Orens 2nd inscription de la famille et suivante ⁽¹⁾	<input type="checkbox"/> 170,00 €	<input type="checkbox"/> 2x 85,00 €

⁽¹⁾ En cas de seconde inscription ou plus, indiquez le Nom, Prénom et lien de parenté avec la 1ère inscription : _____

Licences et affiliations (plusieurs choix)

<input type="checkbox"/> Karaté		
<input type="checkbox"/> Taïchi	Licence FFKDA	<input type="checkbox"/> 40,00 €
<input type="checkbox"/> Nihon Tai Jitsu		
<input type="checkbox"/> Aïkido	Licence FFAAA	<input type="checkbox"/> 40,00 €

Informations et Engagements

Règlement intérieur : Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés dans ce document, reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur, accessible sur le site internet et m'engage à le respecter.

Droit à l'image : J'autorise l'association à utiliser mon image sur des supports de communication de l'association. Je suis informé qu'en cas de refus, j'en informerai l'association par courrier ou courriel.

Assurance (responsabilité civile) : Police n° 2760739 R – Mutuelle Assurance des Instituteurs de France (MAIF) – 200 Bvd Salvador Allende – 79038 NIORD CEDEX

Assurance (accident corporel) : L'AMSO met en garde l'adhérent contre les dommages corporels dont il peut être victime à l'occasion de sa pratique au sein du club. L'association attire son attention sur l'intérêt qu'il a à souscrire une assurance « Accident Corporel ».

Fait à : _____
Le : ____ / ____ / ____

Signature : _____