



ARTS MARTIAUX
PONTOISE

ARTS MARTIAUX PONTOISE

Judo Taekwondo Aïkido Kung fu Body Kung Fu Krav maga Taï chi



ARTS MARTIAUX
PONTOISE

SEANCE DECOUVERTE

1. Remplir ce formulaire et l'envoyer par mail à : artsmartiauxpontoise@gmail.com **48h avant la séance choisie** sinon le professeur se verra reporter votre séance découverte. (Le document doit être lisible et complètement rempli)
2. Vous présentez avec ce formulaire dûment rempli 10min avant le début de la séance.
3. Venir avec un jogging et un haut à manches longues.

Pour qui ?

4/5ans 6/9 ans 10/13 ans 14 ans & +

Quel DOJO ? (cochez 1 seule case) : DOJO MANDELA DOJO PH HEMET L'un ou l'autre

Sport choisi pour la séance découverte :

Nom : Prénom :

Né(e) le : / /

SPORT PRATIQUE L'AN PASSE :

N'A JAMAIS FAIT LE SPORT CHOISI ICI

A DEJA PRATIQUE CE SPORT

▶ Nbr d'année(s) de pratique : ▶ Année d'arrêt : ▶ Grade atteint :

INFORMATION(S) UTILE(S) A PORTER A NOTRE CONNAISSANCE

J'atteste de l'exactitude des renseignements fournis. Je certifie qu'à ce jour le mineur indiqué ne souffre d'aucune incapacité qui s'opposerait à sa participation à cette séance découverte que j'autorise en tant que Tuteur légal soussigné ci-dessous // Je certifie qu'à ce jour moi-même adulte demandeur de cette séance d'essai, ne souffre d'aucune incapacité qui contredirait cet essai réclamé. J'ai été averti par AM PONTOISE de la nécessité d'être ADHERENT pour pouvoir bénéficier de la couverture d'assurance. Je décharge AM PONTOISE de toutes responsabilités concernant cette séance.

Qui remplit ce document ? NOM Prénom

1. [Mère] ou [Père] ou [Tuteur légal] responsable du mineur désigné ci-dessus

Mon N° Téléphone portable _____

2. **Moi-même (personne majeure) demandeur de cette séance**

Mon N° Téléphone portable _____

N° en cas d'URGENCE (obligatoire) _____

Mail de contact (**écrire en majuscules**) :

Date (d'émission du document):

Signature :

↓ **Partie réservée au club** ↓

RENDEZ-VOUS LE : / / COURS : H

PRESENT ABSENT(E) ABSENT(E) NON EXCUSE(E)