



Nom(en majuscule) : _____
 Prénom : _____
 Sexe : Femme Homme (Entourer la case correspondante)
 Date de naissance : ____/____/____ Lieu : _____
 Nationalité : _____
 Profession: _____
 Cotation : -18 ans +18ans Ecole des jeunes
 Mode de paiement : _____
Adresse et E-mail très exacte et lisible
 Lieu-dit : _____
 N° Bâtiment..... Escalier..... Appartement
 Code Postal : Ville : _____
 Tél. domicile :Tél. travail : _____
 Tél. portable :Fax : _____
 Adresse e-mail : _____

Autorisation des Parents ou Tuteurs

Je soussigné(e) déclare donner par le présente l'autorisation à mon enfant ou pupille de pratiquer les sport de combat au sein du club Impacts Aquitaine. J'autorise l'association Impacts Aquitaine ou son représentant à prendre toutes les mesures nécessaires en cas de blessures et hospitalisation de mon enfant.
 Nom, Prénom, Téléphone des Parents ou Tuteurs. (rayer les mention inutile)

Je m'engage à respecter le règlement intérieur de l'Association Impacts Aquitaine.
 Je certifie l'exactitude des renseignements portés sur la présente demande.
 Date : ____/____/____ **signature obligatoire** de l'adhérent :



CERTIFICAT DE NON CONTRE-INDICATION

Je soussigné.....
Docteur en médecine
CERTIFIE
 que le ou la nommé(e) :
 ne présente aucune contre-indication à la pratique de
 en loisirs et/ou en compétitions
 Observations éventuelles :

 Délivré à : le :
 Cachet du médecin indiquant
 Nom et adresse obligatoire

Signature du médecin

QUESTIONNAIRE

Pratiquer vous du sport régulièrement ? OUI NON
 Si oui lesquels ?

 Avez-vous pratiqué(e) du sport en Club ? OUI NON
 Si oui lesquels et à quel niveau ?

 Pour quelles raisons avez-vous choisi de pratiquer un sport de combat ?

 Quelle(s) disciplines souhaitez-vous pratiquer (Ordre de choix de 1 à 5)?
 N° - Boxe Française Savate N° - Muay Thai
 N° - MMA/Panrace N° - Boxe Anglaise / N° - Boxe Enfant
 Souhaitez-vous pratiquer cette discipline en compétition ? Oui Non
 Comment avez-vous connu le club Impacts Aquitaine ?
 Internet Bouche à oreille Déjà adhérent
 Notoriété Autre

Conformément à l'article 27 de la loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, fichiers et aux libertés, le demandeur est informé que les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique.