

# MUAY THAI SCHOOL

BOULOGNE

Merci de coller  
une photo  
d'identité  
récente  
ICI

## FICHE D'ADHESION 2019/2020

NOM ..... Prénom .....

Date de Naissance .... / .... / .....

Adresse .....

CP ..... Ville .....

Téléphone .... / .... / .... / .... / .... E-Mail .....

### A FOURNIR

Mineurs : Un Certificat Médical d'aptitude au Muay Thai

### COTISATION\*

(Possibilité de payer en 2 fois **UNIQUEMENT PAR CHEQUE**)

Tarif -14 ans**	Tarif + 15 ans
260€ <input type="checkbox"/>	360€ <input type="checkbox"/>

\*SAUF EXCEPTION PAS D'ENTRAINEMENT LORS DES VACANCES SCOLAIRES ET JOURS FERIES

\*\*ACCES UNIQUEMENT AU COURS DE LEUR SECTION

### EQUIPEMENT OBLIGATOIRE

1 short Muay Thai+1 paire de Gants de Boxe+1 paire de protège tibias

EQUIPEMENT CLUB*	
PACK PREMIUM (CUIR SKYNTX)	PACK ENTRAINEMENT
140€ <input type="checkbox"/>	90€ <input type="checkbox"/>

\*comprend :1 short+1 paire de Gants+1 paire de mitaines+1 paire de protège tibias (+T-shirt offert selon stock disponible)

En signant cette fiche d'inscription l'élève s'engage à autoriser le club à publier les photos et vidéos de lui prises aux entrainements sur le site du club. L'élève atteste également avoir pris connaissance du règlement intérieur visible sur la page d'accueil du site internet.

Signature (signature d'un parent pour les mineurs)

# DECHARGE DE RESPONSABILITE

A signer par tous les élèves ou les parents d'élèves mineurs (valable durant toute la saison sportive)

Je certifie par la présente vouloir participer à un cours de Muay Thai. J'ai été averti et informé des dangers inhérents à ce sport. En signant cette décharge, je certifie que je suis au courant des risques liés à la pratique de cette discipline sportive. J'ai été avisé des règles de sécurité et je m'engage à les suivre. J'admets que ni l'instructeur, ni le club MUAY THAI SCHOOL 92 ne peuvent être tenus pour responsables d'un accident survenu pendant les séances d'entraînements qui puisse entraîner une blessure, décès ou autres dommages pour moi ou ma famille.

Je certifie que je me suis inscrit de ma propre volonté et que j'assume tous les risques en lien avec l'apprentissage de ce sport, toutes blessures ou dommages qui pourraient survenir.

De plus, je ne déposerai, ni ma famille, successeurs, ou autres, aucunes réclamations au sujet de mon inscription ou de ma participation aux cours. J'ai lu complètement cette décharge de responsabilité avant de la signer. Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du club.

Date et signature, précédées de la mention « lu et approuvé »

A ..... Le .... / .... / .....

Signature

## QUESTIONNAIRE

### 1) Quels sont vos attentes

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Découverte ludique             | <input type="checkbox"/> Apprentissage techniques |
| <input type="checkbox"/> Développement cardiovasculaire | <input type="checkbox"/> Evacuer le stress        |
| <input type="checkbox"/> Perte de poids                 | <input type="checkbox"/> Tonification musculaire  |
| <input type="checkbox"/> Remise en forme                | <input type="checkbox"/> Autres .....             |

### 2) A quels cours comptez-vous régulièrement assister ?

- |                                |                                |   |                                |                                   |   |
|--------------------------------|--------------------------------|---|--------------------------------|-----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Lundi | <input type="checkbox"/> Mardi | <input type="checkbox"/> Mercredi <small>(FEMME)</small>      | <input type="checkbox"/> Jeudi | <input type="checkbox"/> Vendredi | <input type="checkbox"/> Samedi <small>(4-6 KIDS)</small>   |
|                                |                                | <input type="checkbox"/> Mercredi <small>(7-10 KIDS)</small>  |                                |                                   | <input type="checkbox"/> Samedi <small>(7-10 KIDS)</small>  |
|                                |                                | <input type="checkbox"/> Mercredi <small>(11-14 KIDS)</small> |                                |                                   | <input type="checkbox"/> Samedi <small>(11-14 KIDS)</small> |

### 3) Pratiquez-vous une activité sportive en plus du Muay Thai ?

- Oui       Non

Si oui laquelle ? .....