



Académie Des Arts de Combat

*Protection personnelle, Activités de pleine nature, Mieux être
Ateliers découverte et stages*

FICHE D'INSCRIPTION

- Intitulé du stage ou de l'atelier
Date :

Vos coordonnées : complétez les en écrivant **clairement**

Nom : Prénom :

Téléphone portable : E-mail :

Recevez-vous nos e-mails ?

Comment nous avez-vous connus ?

DECHARGE DE RESPONSABILITE (en cas de non présentation d'un certificat médical de moins de trois mois)

Je reconnais être en forme physiquement et ne pas présenter de pathologies m'interdisant la pratique du sport. De ce fait je décharge l'ADAC de toute responsabilité en cas d'accident survenant pendant le stage.

Signature :

AUTORISATION DU DROIT A L'IMAGE

J'autorise l'ADAC à prendre des photos ou des vidéos de moi en cours de stage et de les diffuser sur le site web ou sur des supports de communication de l'ADAC

J'accepte ou Je refuse

(rayer la mention inutile)

Signature :

Cette fiche est à compléter et à retourner à :

ADAC Paris
Chez Mme Raphaële Malderez
31 rue Violet
75015 Paris

Accompagnée du paiement correspondant libellé à l'ordre de l'ADAC avant la date de forclusion (une semaine avant). Vous recevrez une confirmation par email ou sms quelques jours avant le stage ou l'atelier.