

# Adhésion MDS DIJON

Association régie par la loi du 1<sup>er</sup> juillet 1901 et ses statuts.

**NOM :**

**PRENOM :**

**Né(e) le :**

**Téléphone :**

---

*Je présente ma demande d'adhésion à MDS Dijon et m'engage à respecter ses valeurs et ses principes.*

La valeur fondamentale est le PLEIN RESPECT des statuts, des règles et des consignes, de l'encadrement, des autres membres, des locaux, du matériel et de l'image véhiculée en tant que membre représentant.

*J'ai compris l'importance de mon ASSIDUITE vis-à-vis du groupe, de sa cohésion et de sa progression.*

Les principes sont ceux de la vie associative, de l'esprit collectif, du sport et des arts martiaux.

*J'ai compris qu'un bon état d'esprit et une bonne humeur sont de rigueur.*

Chaque adhérent participe à la propreté du lieu de l'activité et veillera à le quitter propre et en ordre.

---

Matériel requis : **Coquille génitale – Pattes d'ours / T-shirt du club recommandé non inclus à l'adhésion**

---

## CERTIFICIAT MEDICAL

*Je certifie avoir un suivi médical et ne présenter aucune contre indication à la pratique des Arts Martiaux, des Sports de Combat et de la Self-défense.*

---

## AUTORISATION PARENTALE (pour les adhérents mineurs)

Nom – Prénom – Signature (Père)

Nom – Prénom – Signature (Mère)

Les adhérents -15ans doivent être accompagnés par un parent adhérent.

---

## REGLEMENT

Paiement comptant (Chèque à l'ordre de MDS Dijon ou Espèces) / **250 euros**

3 chèques à l'ordre de MDS Dijon / **90 euros – 80 euros – 80 euros** / Encaissés dans cet ordre (1 par mois)

---

*J'autorise MDS DIJON à utiliser mon image pour sa communication et sa promotion.*

*Je reconnais être informé(e), en tant qu'adhérent(e), que MDS Dijon a souscrit des contrats répondant aux obligations légales d'assurance et de la possibilité de souscrire à titre individuel à des garanties complémentaires.*

Date :

**Signature :**

Le bureau peut refuser une adhésion. Aucun remboursement n'est prévu par les statuts de l'association.