

Adhésion SystemB Dijon

Association régie par la loi du 1^{er} juillet 1901 et ses statuts.

NOM :

PRENOM :

Né(e) le :

Téléphone :

☐ COURS 1

☐ COURS 2

☐ COURS 3

☐ TOUS COURS*

☐ *Je présente ma demande d'adhésion à SystemB 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.

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.*

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

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**

CERTIFICAT 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)

REGLEMENT

☐ Paiement comptant (Chèque à l'ordre de SystemB Dijon ou Espèces) / **250 euros ou 350 euros***

☐ 3 chèques à l'ordre de SystemB Dijon / **90 – 80 – 80 euros ou 130 – 110 – 110 euros***

Encaissés dans cet ordre (1 par mois)

J'autorise SystemB Dijon à utiliser mon image pour sa communication et sa promotion.

Je reconnais être informé(e), en tant qu'adhérent(e), que SystemB 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.