



ASSOCIATION MONEGASQUE DE MIXED MARTIAL ART, GRAPPLING,
JIU JITSU BRESILIEN et LUTA LIVRE

DEMARCHES A ACCOMPLIR ET
PIECES A FOURNIR AUX FINS D'INSCRIPTION

- ↳ Fiche de renseignements dûment complétée et signée
- ↳ Prise de rendez-vous au Centre Médico-Sportif (92.05.41.10 – Stade Louis II) pour obtenir le certificat médical
- ↳ Attestation dûment signée pour les mineurs

Le dossier constitué de l'ensemble des pièces suscitées devra être présenté à un membre du bureau avec le montant de la cotisation de la formule choisie (chèque ou liquide).

Les chèques doivent être libellés à l'ordre de : **A M MMA, Grappling, JJB et LL**

Pour le merchandising, merci de faire un chèque à part – pas de règlement en espèces.

FICHE D'INSCRIPTION – 2020/2021

NOM : _____

PRENOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

AGE : _____

NATIONALITE : _____

TELEPHONE : _____

ADRESSE COMPLETE : _____

DISCIPLINES : *merci de cocher la case correspondante à la/les discipline(s) choisie(s)*

ADULTES	CHOIX	TARIFS	COURS	ADOS	CHOIX	TARIFS
Mardi / Jeudi 19h30 Mercredi 18h00		350 €	Muay Thaï / boxe	Mardi 18h00 & Samedi 10h30		300 €
			Boxe ado + MMA	Mardi 18h00 /Mercredi 14h30 / Samedi 10h30		350 €
			MMA	Mercredi 14h30		250 €
Lundi et Jeudi 18h00 Mardi 12h30 Mercredi 12h30 – basics 18h00 Vendredi 18h00 drill – 19h30 cours		400 €	BJJ No GI	Lundi et Jeudi 18h00		300 €
Lundi / Vendredi 12h30 et Jeudi 12h30		400 €	MMA +Cross Fight			
Mardi / Jeudi 6h45 et Samedi 9h00		400 €	Cross Game			
5 cours semaine		500 €	Cross fight + Game			
Lundi 19h30 / Mercredi 18h00 basics – cours 19h30 / Vendredi 18h00 drill 19h30 cours		400 €	JJB	Mercredi 18h00 – A partir de 12 ans		200 €
Tous les cours Adultes		600 €	Full Option	Tous les cours Ados		450 €

JE RECONNAIS AVOIR LU ET ACCEPTE LE REGLEMENT GENERAL DE L'ASSOCIATION (*affiché en libre accès à la salle et disponible en téléchargement sur le site internet*)

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (e), _____, autorise mon enfant _____ à pratiquer les différentes disciplines qui sont enseignées au sein de l' Association Monégasque de MMA, Grappling, JJB et LL. Je déclare avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de ladite association. Je reconnais également, les risques liés à ces disciplines et ne pourrais en aucun cas me retourner contre l'association.

SIGNATURE DE L'ELEVE :
(Ou parents pour les mineurs)

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom & Prénom : _____ Téléphone : _____

Partie réservée au Bureau

Règlement : Chèque Quantité : Espèces

Date : _____ Dossier récupéré par : _____



Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom: _____

Prénom: _____

Téléphone: _____

QUESTIONNAIRE MEDICAL

Ce questionnaire est conservé au Club afin d'être transmis au personnel médical intervenant en cas d'incident.

NOM : _____ **Prénom :** _____ **Date de naissance :** _____

		OUI	NON
1	Avez-vous déjà subi une ou plusieurs interventions chirurgicales ?		
2	Avez-vous déjà été hospitalisé pour un traumatisme crânien ?		
3	Avez-vous déjà été hospitalisé pour épilepsie ?		
4	Avez-vous déjà eu des troubles de la coagulation ?		
5	Prenez-vous actuellement des médicaments ?		
6	Etes-vous actuellement suivi par un médecin spécialiste ?		
7	Avez-vous présenté des problèmes psychiatriques ?		
8	Présentez-vous des troubles visuels ?		
9	Avez-vous déjà eu des problèmes cardiaques ?		
10	Etes-vous un consommateur de tabac ?		
11	Présentez-vous des problèmes d'allergie ?		
12	Etes-vous diabétique ?		
13	Souffrez-vous ou avez-vous souffert d'autres problèmes médicaux ?		

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus.

Date :

Signature : *(pour les mineurs signature d'un des parents)*



AUTORISATION PARENTALE OU TUTELAIRE

*_*_*_*_*_*_*_*_*_*_*_*

Je soussigné(e) : (fournir **OBLIGATOIREMENT** la copie de la pièce d'identité de la personne signataire)

Nom, prénom : _____

Adresse : _____

Tél. personnel : _____ Tél. professionnel : _____

Email : _____

En ma qualité de :

Père

Mère

Tuteur

Du mineur :

Nom, prénom : _____

Date de naissance : _____

Groupe sanguin et facteur rhésus : _____

Médicaments auxquels le mineur est allergique : _____

- L'autorise à pratiquer les différentes disciplines qui sont enseignées au sein de l'Association Monégasque de MIXED MARTIAL ARTS (MMA), GRAPPLING, JIU JITSU BRESILIEN & LUTA LIVRE au sein de l'Association et en compétition,
- Déclare avoir pris connaissance et approuver sans réserve les statuts et le règlement intérieur de l'association (affiché à la salle et disponible sur le site www.blackout-academy.com),
- Reconnais être informé(e) des risques liés à ces disciplines et décharge l'association de toute responsabilité à cet égard,
- être titulaire d'une RC qui couvre mon enfant,
- Autorise, en cas d'accident ou de malaise,
 - que l'association prenne toute mesure d'urgence, et
 - que tout médecin requis procède à une intervention médicale ou chirurgicale en cas de besoin,
- Autorise mon enfant à sortir du territoire pour se rendre sur différents lieux de stage ou compétitions dans le cadre de déplacements avec l'Association. Chaque déplacement sera encadré par un professeur de l'Association,
- Autorise mon enfant à être transporté par un professeur ou accompagnant membre de l'Association lors des déplacements organisés par l'Association dans le cadre des stages et/ou compétitions,
- Autorise l'association à prendre des photos durant les cours/stage à des fins de promotion du club via les réseaux sociaux et presse,
- Certifie être titulaire de _____ l'autorité parentale _____ tutélaire sur le mineur (rayer la mention inutile)

Fait à Monaco, le _____

Signature (précédée de la mention manuscrite « **Lu et approuvé** ») :



AUTORISATION PHOTOS et VIDEOS

*_*_*_*_*_*_*_*_*_*_*_*

Je soussigné(e),, autorise à ce que mon fils/ ma fille
....., apparaisse sur les photos et vidéos qui seront diffusées dans les différents
supports médias, site internet et réseaux sociaux de l'Association Monégasque de Mixed Martial Arts et
Grappling.

Je certifie avoir accepté les dispositions énoncées dans ce document.

Fait à Monaco, le

Mention « Lu et approuvé »
Signatures des parents

Signature de l'élève