



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**
- ↳ Le montant de la cotisation est annuel et devra être donné lors de votre  
inscription au professeur.

Pour les règlements par chèque, l'ordre est :

***A.M.M.M.A, Grappling***

Le dossier, constitué de l'ensemble des pièces suscitées et de la cotisation,  
devra être présenté au professeur sous 15 jours suivant le 1<sup>er</sup> cours.

Sans dossier, l'accès au dojo ne sera pas autorisé.

# FICHE D'INSCRIPTION – 2023/2024

NOM : \_\_\_\_\_

PRENOM : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

AGE : \_\_\_\_\_

NATIONALITE : \_\_\_\_\_

TELEPHONE : \_\_\_\_\_

ADRESSE COMPLETE : \_\_\_\_\_

ASSURANCE & MUTUELLE : \_\_\_\_\_

**DISCIPLINES : *merci de cocher la case correspondante à la/les discipline(s) choisie(s) et préciser pour la FULL les disciplines choisies***

<b>ADULTES</b>	CHOIX	TARIFS	COURS	<b>ADOS</b>	CHOIX	TARIFS
Mardi / Jeudi 19h30		350 €	<b>Muay Thai / Boxe</b>	Mardi 18h00 & Samedi 11h00		300 €
Samedi 9h00 – GIRLS ONLY		200 €	<b>MT/Boxe FILLES</b>			
			<b>Boxe ado + MMA</b>	Mardi 18h00 / Mercredi 14h30 / Samedi 10h30		350 €
Mercredi 18h00 Jeudi 12h30		350 €	<b>MMA</b>	Mercredi 14h30		250 €
Lundi - Jeudi 18h /vendredi 18h30 Mardi et vendredi 12h30		400 €	<b>JJB No Gi</b>	Lundi et Jeudi 18h00		300 €
Lundi / Mercredi 12h30 Mardi / Jeudi 6h30		400 €	<b>Cross Games</b>			
Lundi / Mercredi 19h30 Vendredi 18h30		400 €	<b>JJB</b>	Lundi et mercredi 19h30 – <i>A partir de 12 ans</i>		300 €
Tous les cours Adultes		600 €	<b>Full Option</b>	Tous les cours Ados		450 €

JE RECONNAIS AVOIR LU ET ACCEPTE LE REGLEMENT GENERAL DE L'ASSOCIATION.

### 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.

J'autorise également les déplacements en dehors de la Principauté, accompagnés par ses entraineurs, dans le cadre de compétitions.

**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

Espèces

Date : \_\_\_\_\_

Dossier récupéré par : \_\_\_\_\_



**Personne à contacter en cas d'urgence :**

Nom: \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_

## QUESTIONNAIRE MEDICAL – Saison 2023 / 2024

*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 ? Si oui lequel _____		
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)*