



C.E.A.M.T.

Cercle d'Étudiants d'Arts Martiaux Traditionnels

Fiche d'inscription JEUNES

NOM:

Prénom :

Né(e) le:

Adresse :

Téléphone :

e-mail :

Avez vous déjà pratiqué les arts martiaux?

Oui Non

Si Oui, lesquels ?

Grade obtenu :

Autorisation parentale

Je soussigné M./Mme

déclare être le parent ou le représentant légal du mineur nommé ci-dessus, je l'autorise à pratiquer les arts martiaux au sein de l'association C.E.A.M.T. et autorise les responsables du C.E.A.M.T. à prendre toutes les mesures d'urgence qui s'imposent en cas de blessure.

Droits à l'image pour les jeunes

J'accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale de son image dans le cadre de la promotion de l'Association, notamment sur le site internet ceamt82.fr et la chaîne [youtube.com/@ceamt](https://www.youtube.com/@ceamt) de l'association, ainsi que sa reproduction sur quelque support que ce soit (papier, support analogique ou support numérique) : Oui Non

Droits à l'image pour les adultes présents aux entraînements

Lorsque je suis présent aux entraînements, je peux être amené à être pris en photo ou vidéo. J'accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale de mon image dans le cadre de la promotion de l'Association, notamment sur le site internet ceamt82.fr et la chaîne [youtube.com/@ceamt](https://www.youtube.com/@ceamt) de l'association, ainsi que sa reproduction sur quelque support que ce soit (papier, support analogique ou support numérique) : Oui Non

Décharge de responsabilités (nom et prénom du mineur)

Je soussigné, m'engage à ne pas utiliser les techniques qui me sont transmises à des fins répréhensibles ou violentes, et dégage l'association C.E.A.M.T. de toutes responsabilités et conséquences d'une éventuelle utilisation.

Fait le:

Signature :

(signature des parents pour les mineurs)