



NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Né(e) le : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ e-mail : \_\_\_\_\_

Avez-vous déjà pratiqué d'autres arts martiaux ? Oui  Non

Si Oui, lesquels ? \_\_\_\_\_ Grade obtenu : \_\_\_\_\_

Date du certificat médical ? \_\_\_\_\_ Badge : \_\_\_\_\_

### Droits à l'image pour les adultes

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](http://ceamt82.fr) et la chaîne [youtube.com/@ceamt](https://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

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 : \_\_\_\_\_