



NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Né(e) le : \_\_\_\_\_ Badge : \_\_\_\_\_ Certif. Médical : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_ e-mail : \_\_\_\_\_  
Avez-vous déjà pratiqué d'autres 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](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

### 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](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 : \_\_\_\_\_  
(signature des parents pour les mineurs)