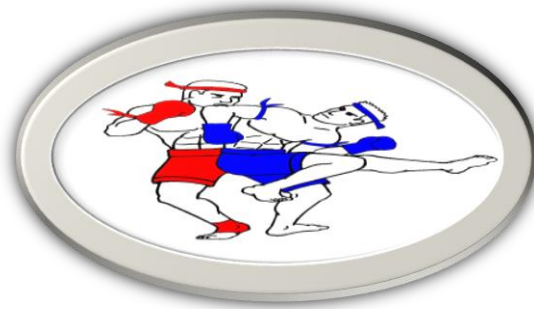


# D.L. MUAY THAI TOULON

1 photos



Séance d'essai réalisée le : .....

Licence : .....  
Poids : .....

NOM : ..... PRENOM : .....  
DATE DE NAISSANCE : ..... /..... /..... LIEU :.....  
NATIONALITE :.....  
PROFESSION :.....  
ADRESSE : .....

CP ..... Ville .....

TEL : .....

E MAIL .....

## PERSONNE A CONTACTER EN CAS D URGENCE

NOM .....  
PRENOM .....  
TEL .....  
PERE / MERE / TUTEUR LEGAL  
EPOUX(SE) OU CONJOINT(E) / PARENT

## En quelques mots les motivations de la pratique de l'activité :

-  
-  
-

J'autorise- je n'autorise pas la prise de photo pour le site et la vie du club \*  
J'autorise- je n'autorise pas le transport par le club pour les événements liés au club\*  
J'autorise- je n'autorise pas l'appel aux services d'urgence et le transfert à l'hôpital si besoin \*  
Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur joint au dossier. OUI NON

Signature du licencié et du responsable légal :

Précédé de la mention « lu et approuvé »

- Rayer les mentions inutiles.