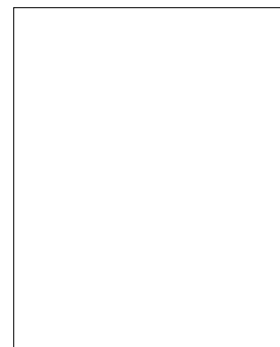




**SYSTEMA CENTRE**

# Fiche d'inscription SYSTEMA Saison 2024/2025



Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Profession : .....

Adresse : .....

Tel : .....

E-mail : .....

Personne à prévenir : ..... Tel : .....

Par quel moyen avez-vous découvert Systema Centre Orléans ?.....

### Pièces à fournir :

- Certificat médical
- 1 photo d'identité (nouveaux inscrits)
- Fiche d'inscription
- Règlement

Je soussigné(e), (Nom, Prénom).....

- Déclare exacte les informations citées ci-dessus, et m'engage à transmettre l'ensemble du dossier d'inscription (pièces citées ci-dessus) en une seule fois, afin de poursuivre la pratique du Systema ;
- Déclare être informé par Systema Centre Orléans qu'il est dans mon intérêt de souscrire un contrat d'assurance de personnes pour couvrir les dommages corporels pouvant survenir au cours de la pratique du Systema ;
- Je décharge totalement et d'une manière indéterminée l'association Systema Centre Orléans et ses instructeurs pour les préjudices physiques ou matériels que je pourrais subir ;
- Accepte qu'aucun remboursement ne sera effectué.

Fait à : ..... Le : .....

Signature (précédée de la mention « Lu et approuvé ») :