



PHOTO

## ECOLE DU MUAY

### *Inscription*

Nom : ..... Prénom : .....

Date et lieu de naissance : Le ....., A .....

Nationalité : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ...../...../...../...../.....

Mail :  
.....@.....

N° sécurité social : .....

Profession : .....

Poids : .....kg Taille : .....m.....

Sports déjà pratiqués : .....

Souhaite s'engager pour d'éventuelles compétitions : oui / non

Je soussigné ..... déclare avoir pris  
connaissance du règlement intérieur du club et l'accepte dans son intégralité

Date : ...../...../.....

Signature :

**TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS ACCEPTÉ**

Autorisation parentale pour les mineurs

Je soussigné(e) .....

père/mère/tuteur de l'enfant : ..... l'autorise à exercer

le sport de combat : Muay thai (Boxe Thaï) au sein de l'association Ecole Du Muay et lors des manifestations et évènements organisés par celle-ci»

Date : ...../...../.....

Signature :

**Certificat Médical général**

Je soussigné(é) ..... Docteur en médecine

Certifie que : .....

ne présente pas de contre indication à la pratique du sport de combat : Muay thai (Boxe Thaï), K1 et Kickboxing.

Ces disciplines sont des sports de combats de percussions utilisant comme surface de frappe et de défense : les bras, les poings, les coudes, les genoux, les tibias, les pieds. Elle utilise aussi des techniques de préhension simple et de corps à corps debout.

Surveillance particulière à préciser (diabète, épilepsie, anémie,...) :

Cachet :

Date :

Signature :

**Cadre réservé à l'entraîneur**

Nom :

Prénom :

Licence :

Passeport :

Catégorie :

Age :

Poids :