Sport de combat – Self défense – Cours collectifs et particuliers

Amazon Training

Vos coordonnées : complétez-les en écrivant **clairement (e-mail compris)**

Nom : Prénom :

Adresse : Code postal/ville :

Tél : Email :

Profession : Age :

Pratiquez-vous un sport de combat ou un art martial ou une discipline de self défense
Si oui lequel ?

Quel niveau avez-vous ? Enseignez-vous ?

Quel est votre club ? Recevez-vous nos e-mails ?

DECHARGE DE RESPONSABILITE (en cas de non présentation d'un certificat médical de moins de trois mois)

Je reconnais être en forme physiquement et ne pas présenter de pathologies m'interdisant la pratique du sport. De ce fait je décharge Cédric Vilella de toute responsabilité en cas d'accident survenant pendant le stage.

Signature :

AUTORISATION DU DROIT A L'IMAGE

J'autorise le BSDC à prendre des photos ou des vidéos de moi en cours de stage et de les diffuser sur le site web ou sur des supports publicitaires du BSDC

J'accepte ***Je refuse***

(Rayer la mention inutile)

Signature :

Réservation par email à Cédric Vilella.
Paiement par chèque, date de forclusion le 05/11/2018