

ASSOCIAÇÃO CULTURAL DE ARTES MARCIAIS PSPHOENIX – BJJ
Fundada em 13 de Maio de 1993 * CNPJ 04.771.961/0001-50

EQUIPE PS-PHOENIX



FICHE D'AFILIATION

Nº: _____



Date d'inscription Initiale: ____/____/____

NOM: _____ PRÉNOM: _____

DATE DE NAISSANCE: ____/____/____ LIEU DE NAISSANCE: _____

SEXE: ____ Groupe Sanguin: ____ N° IDENTITE: _____

N° SECU: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ADRESSE: _____

VILLE: _____ PAYS: _____

CODE POSTAL: _____ PORTABLE: _____

TEL.: _____ E-MAIL: _____

CATEGORIE D'AGE: _____ CEINTURE: _____

CLUB: **COCEP-JJB** N°: _____

PROF. (CEINTURE NOIRE): **PAULO SERGIO SANTOS** N°: **0001**

DÉCHARGE DES RESPONSABILITÉS

Je soussigné, _____ déclare être apte, physiquement et mentalement, à participer aux cours, stages et toutes les compétitions de Jiu-jitsu Brésilien et de Grappling. Je suis informé des risques inhérents à la pratique de ce sport, exemptant ainsi les organisateurs, enseignants le **COCEP-Jiu-Jitsu-Brésilien** et l'**Associação Cultural de Artes Marciais PS PHOENIX – BJJ** d'une quelconque responsabilité pour les dommages physiques, moraux et matériels pouvant subvenir lors des confrontations. De plus, je déclare autoriser l'utilisation commerciale de mon image sur n'importe quel support qui la divulgue.

(SIGNATURE DU COMBATTANT)

Date: ____/____/____

AUTORIZAÇÃO DE AGREMIÇÃO

Autorizo o(a) atleta acima qualificado, a filiar-se, com a faixa _____ na ASSOCIAÇÃO CULTURAL DE ARTES MARCIAIS PS PHOENIX-BJJ.

Data: ____/____/____

(assinatura do Professor Faixa Preta)

Personne à contacter
en cas d'ACCIDENT

NOM: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
PRENOM: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
Portable (GSM) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
Tél. (Domicile) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
Tél. (Bureau) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

AGENT SNCF

N° de CP: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
GRADE / FONCTION :
ADRESSE ADMINISTRATIVE:.....
.....
.....

Email :@sncf.fr Tél | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association COCEP-JJB qui m'a été remis ce jour (disponible également sur le site <http://jjb.pe.sncf.free.fr>) et je l'accepte.

DATE : Signature (Précédée de «*lu et approuvé*») :