

# ASSOCIATION SYSTEMA-PARIS

Site : systema-paris.com

FaceBook (page et groupe) : Systema-Paris

Pour nous contacter par mail : systema.paris@gmail.com

ou en urgence par téléphone : 0033 (0) 6 20 54 42 95

SIREN : 799 143 656

Nom\* : \_\_\_\_\_  
Prénom\* : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Date de naissance\* : \_\_\_\_\_  
Lieu de naissance : \_\_\_\_\_  
Qualités : \_\_\_\_\_  
Portable\* : \_\_\_\_\_  
Téléphone(s) : \_\_\_\_\_  
E-mails : \_\_\_\_\_  
Autres contacts : \_\_\_\_\_  
0

Personne à prévenir en cas d'accident\* : \_\_\_\_\_  
Lien : \_\_\_\_\_  
Contact\* : \_\_\_\_\_  
Groupe sanguin : \_\_\_\_\_

Photo

Quels sports avez-vous pratiqué avant ? Combien de temps ? Et avec quelle intensité ?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Comment avez-vous découvert le systema ? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Avez-vous pratiqué ailleurs ? (Si oui combien de temps et avec qui ?) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Comment avez-vous entendu parler de notre club ? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Quelles attentes avez-vous en venant à nos cours ? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Inscription à la liste de diffusion par courriel:  
(cocher la ou les mentions désirées )  
 <= Non, merci  
 <= Informations locales (Paris et Île-de-France)  
 <= Informations nationales (France)  
 <= Informations internationales (France et pays limitrophes)

Taille de T-shirt :

J'atteste que les informations  
fournies ici sont exactes :  
Dater\* et signer\*

Les nouveaux inscrits sont invités à fournir 2 photos d'identité ; puis chaque année un  
certificat médical attestant de la capacité de l'adhérent à pratiquer le systema ;  
les mineurs également sont invités à nous fournir une autorisation parentale manuscrite.  
Les 2 premiers cours sont gratuits ensuite, les participants sont invités à s'acquitter  
du montant de l'adhésion. Merci

\* = Champs obligatoire