



Open de grappling

Combat au sol

Biarritz 30 avril 2006

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ E mail : _____

Style pratiqué : _____ Expérience : _____

Poids : _____ Date de naissance : _____

Débutant Confirmé

(Cochez les qui vous concernent)

Licencié FP & DA N° _____ Autre licence _____

Je suis entièrement conscient des risques engendrés par la pratique du Grappling.

Je suis conscient du fait que les organisateurs de la compétition et leurs partenaires, prennent le maximum de précaution pour préserver ma santé et l'intégrité de ma sécurité.

Je ne dispose d'aucune contre-indication à la pratique des sports de combat en compétition et ne les tiendrais aucunement responsable, dans l'éventuel cas, peu probable, d'un accident ou d'une blessure qui surviendrait au cours de la compétition ou d'écoulerait de celle ci.

Je joins un chèque de 14 euros (inscription pour les non licencié FP & DA)

Toutes sommes versées à l'association reste acquise par celle-ci et ne pourra être remboursée, sauf en cas d'annulation de la compétition.

Merci de bien vouloir nous faire parvenir un chèque à l'ordre de FAST et de l'envoyer à FAST
Kirolak rue de la gare 64210 Bidart

Fait à : _____ Le : _____

Signature : _____