

ART DU DÉPLACEMENT ACADEMY EVRY



L'Art Du Déplacement (ADD), une discipline créée par les fondateurs Yamakasi
L'art de se mouvoir d'un point à un autre par des techniques physiques appropriées :
Courir, Sauter, Grimper.

Art du Déplacement Academy a été fondé par Yann Hnautra, Laurent Piemontesi, Chau Belle et William Belle. Art du Déplacement Academy Evry est la première école française pour l'enseignement de l'Art du Déplacement à avoir ouvert ces portes. L'école se base sur un programme d'entraînements qui s'adapte à tout public de 6 à 77 ans et s'inspire de techniques d'entraînements tirés de l'expérience des Yamakasi et de l'apport de professionnels diplômés et expérimentés, certifiés par les fondateurs Yamakasi.

FICHE D'INSCRIPTION

COURS ADULTES EVRY

Mardi et Jeudi (intérieur) de 20h à 22h00

NOM.....PRENOM.....

DATE DE NAISSANCE.....SEXE.....AGE.....

ADRESSE.....

CODE POSTAL.....VILLE.....

N° DE PORTABLE.....EMAIL.....

Je déclare sur l'honneur,

- Joindre à ce formulaire la décharge médicale signé ou un certificat médical (- de 3 mois) autorisant à la pratique sportive délivrée par un médecin généraliste,
- Etre titulaire d'une Assurance Responsabilité Civile individuelle,

Je choisis la formule :

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1 cours par semaine (200 euros): | | <input type="checkbox"/> 2 cours par semaine (300 euros) |
| <input type="checkbox"/> Mardi | | <input type="checkbox"/> Jeudi (<i>Places limitées</i>) |

Autorisez-vous l'Art Du Déplacement Academy à utiliser votre image à des fins non commerciales sur tout type de support (réseaux sociaux, site Internet, reportage télé...) ?

Oui Non

Etudiant 10% de réduction (joindre justificatif)

Mon enfant..... est inscrit à l'Art du Déplacement Academy Evry.

Je joins à ce formulaire le règlement de la cotisation d'un montant de : chèque espèce

Signature de l'adhérent(e)

Fait, àle...../...../.....



Décharge médicale

(en cas d'absence de certificat médical de non contre
indication à la pratique de l'Art Du Déplacement)

Je, soussigné,.....

reconnais avoir informé les dirigeants de l'ADD Academy Evry des antécédents médicaux me concernant, et décharge l' association de toutes responsabilités en cas de blessures ou de dommages survenus lors de ma participation à l'activité Art Du Déplacement durant la période 2016-2017.

Fait à..... Le.....

Signature :