



# СИСТЕМА

Art Martial Russe / Russian Martial Art – LYON



## Fiche d'inscription au séminaire du 26-27 Mai 2018 Avec Konstantin Komarov

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_.

\*Tous les champs sont obligatoires et doivent être lisibles

**Inscription choisie :**  
**Fin des inscriptions le Lundi 21 Mai**

### Membres de l'association Systema-Lyon

**120** euros

### Tout public

**130** euros du 9 mars jusqu'au 9 Avril (à réception de la fiche d'inscription).

**150** euros à partir du 9 avril jusqu'au 9 Mai (à réception de la fiche d'inscription).

**170** euros du 9 Mai jusqu'au jour même (+à la porte), [l'association se réserve le droit de refuser à l'entrée si le nombre de participant est atteint.](#)

• Merci de remplir la décharge ci jointe et de bien nous signaler vos éventuels problèmes ou blessures physiques.

• Nombre limité à **60 participants**.

• Âge minimal requis : 18 ans.

• Horaire prévisionnel: 10h-13h / 14h-16h30

• Matériel : Tenue souple (Jogging et Tshirt col rond conseillé) et chaussures de sport semelle plate dédiées à la salle, couteau d'entraînement si vous en possédez un.

**Shorts et t-shirts sans manche sont interdits.**

- Inscription & règlement à envoyer à :  
**Systema-Lyon, 80 Avenue Général Frère, 69008 LYON**

- Chèque (à l'ordre de Systema Lyon)       Virement (demander le RIB à Systemalyon@gmail.com)
- Espèces

### DECHARGE DE RESPONSABILITE

(À remplir par les personnes n'ayant pas adhérer à l'association)

Je soussigné(e).....

Déclare par la présente décharger de toutes responsabilités l'association **Systema-Lyon**, le comité de direction, les professeurs et assistants pour tous les préjudices physiques ou matériels que je pourrais subir ou provoquer lors :

-des séminaires et stages auxquels je pourrais participer.

Ainsi, la responsabilité de l'association **Systema-Lyon**, du comité de direction, des professeurs et assistants ne saurait être engagée dans les cas précités.

J'affirme donc comprendre et accepter les termes de cette décharge de responsabilité.

\*Avez-vous un problème physique à signaler (genoux, dos...) ?

---

**-Date :**     /     /

**-Signature :**

#### Information mail :

Il servira uniquement dans le cadre de l'association Systema Lyon et ne sera pas utilisé ou divulgué a des fins commerciales.

- J'accepte de recevoir les newsletters venant de l'association
- Je refuse de recevoir les newsletters venant de l'association

