

FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2019/2020

ASSOCIATION LOI 1901 – AFFILIÉ FEKM-RD

COLLER VOTRE
PHOTO ICI

ADHERENT **MERCI D'ECRIRE EN MAJUSCULES**

NOM: _____ PRENOM: _____

DATE DENAISSANCE: ____ / ____ / ____ LIEU DENAISSANCE: _____

PROFESSION: _____

ADRESSE: _____

CODE POSTAL: _____ VILLE: _____

N° PORTABLE: _____ EMAIL: _____

ADHÉRENT N° _____

TARIFICATION ET MODE DE PAIEMENT

Inscription: 370 € (comprenant licence et assurance obligatoire).

Paiements acceptés: espèces ou chèque(s) libellé(s) à l'ordre de « 100% Krav-Maga »

(possibilité de régler en 3x: 170€+100€+100€).

N° de chèque: _____ Banque: _____ Nom de l'émetteur: _____

N° de chèque: _____ Banque: _____ Nom de l'émetteur: _____

N° de chèque: _____ Banque: _____ Nom de l'émetteur: _____

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT :

NOM: _____ PRENOM: _____

Lien de Parenté: _____ Portable: _____

PIECES OBLIGATOIRES A JOINDRE

- Cette fiche d'inscription Saison 2019/2020 dûment complétée, datée et signée.
- Certificat médical ORIGINAL DE MOINS DE 3 MOIS attestant que vous êtes APTES A LA PRATIQUE DU KRAV MAGA
- 1 Photo d'identité (indiquer vos nom et prénom au verso).
- Règlement de votre abonnement annuel en espèce ou par chèque(s) libellé(s) à l'ordre de « 100% Krav Maga ».
- Signature du règlement intérieur « 100% Krav Maga ».
- Autorisation parentale (voir au verso) pour les mineurs dûment complétée, datée et signée.

Signature de l'adhérent :

Date: ____ / ____ / ____

La validation de votre inscription sera effective dès que votre dossier sera complet et vous permettra de débuter les cours

⇒ Tournez la page, svp..

FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2019/2020

ASSOCIATION LOI 1901 – AFFILIÉ FEKM-RD

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEUR[E]S

Je soussigné(e), Madame, Monsieur, _____

Adresse: _____

Code Postal: _____ Ville: _____ N° de portable: _____

Agissant en qualité de Mère, Père, autre (préciser) _____, détenteur de l'autorité parentale, autorise l'enfant :

Nom: _____ Prénom: _____

Né(e) le: ____/____/____ à pratiquer le Krav-Maga.

En cas d'accident, j'autorise les professeurs de Krav-Maga à prendre les mesures d'urgence nécessaire à la santé de l'enfant.

Fait à _____ Le _____

Signature du/des parents ou de l'autorité qualifiée,