

**FICHE D'INSCRIPTION**  
**SAISON 2020/2021**  
*ASSOCIATION LOI 1901 – AFFILIÉE FEKM-RD*

COLLER VOTRE  
PHOTO ICI

**ADHÉRENT MERCI D'ÉCRIRE EN MAJUSCULES**

NOM: \_\_\_\_\_ PRÉNOM: \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ LIEU DE NAISSANCE: \_\_\_\_\_

PROFESSION: \_\_\_\_\_

ADRESSE: \_\_\_\_\_

CODE POSTAL: \_\_\_\_\_ VILLE: \_\_\_\_\_

N° PORTABLE: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_

ADHÉRENT N° \_\_\_\_\_

**TARIFICATION ET MODE DE PAIEMENT**

Inscription : 357 € comprenant l'accès à tous les cours + 33€ de licence et assurance obligatoire à payer directement sur le site de la fédération : <https://www.krav-maga.net/connexion/>

Paiements acceptés : espèces ou chèque(s) libellé(s) à l'ordre de « 100% Krav-Maga »  
(possibilité de régler en 3x : 157€ + 100€ + 100€).

N° de chèque : \_\_\_\_\_ Banque : \_\_\_\_\_ N° de l'émetteur : \_\_\_\_\_

N° de chèque : \_\_\_\_\_ Banque : \_\_\_\_\_ N° de l'émetteur : \_\_\_\_\_

N° de chèque : \_\_\_\_\_ Banque : \_\_\_\_\_ N° de l'émetteur : \_\_\_\_\_

**PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT :**

NOM: \_\_\_\_\_ PRÉNOM: \_\_\_\_\_

Lien de Parenté : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

**PIECES OBLIGATOIRES A JOINDRE**

- Cette fiche d'inscription Saison 2020/2021 dûment complétée, datée et signée.
- Certificat médical ORIGINAL DE MOINS DE 3 MOIS attestant que vous êtes APTE 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.
- Demande de licence 2020/2021 sur le site <https://www.krav-maga.net/connexion/>

Signature de l'adhérent :

Date: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

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

⇒ *Tournez la page, svp..*



**FICHE D'INSCRIPTION**  
**SAISON 2020/2021**  
*ASSOCIATION LOI 1901 – AFFILIÉE 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,

