



FICHE D'INSCRIPTION 100% KRAV MAGA KIDS

SAISON 2020/2021

ASSOCIATION LOI 1901 – AFFILIÉE FEKM-RD

COLLER VOTRE
PHOTO ICI

ADHERENT **MERCI D'ECRIRE EN MAJUSCULES**

NOM: _____ PRENOM: _____

DATE DE NAISSANCE: ____ / ____ / ____ LIEU DE NAISSANCE: _____

ADRESSE: _____

CODE POSTAL: _____ VILLE: _____

ADHÉRENT N° _____

TARIFICATION ET MODE DE PAIEMENT

Inscription : 157 € comprenant l'accès au cours enfants ou pré-ados (en fonction de l'âge) + 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 2x : 100€ + 57€).

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

N° de chèque : _____ Banque : _____ N°m 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 2020/2021 dûment complétée, datée et signée.
- Certificat médical ORIGINAL DE MOINS DE 3 MOIS attestant que l'enfant est apte A LA PRATIQUE DU KRAV MAGA
- 1 Photo d'identité (indiquer nom et prénom au verso).
- Règlement de l'abonnement annuel en espèce ou par chèque(s) libellé(s) à l'ordre de « 100% Krav Maga ».
- Signature du règlement intérieur «100% Krav Maga» par le représentant légal.
- Autorisation parentale (voir au verso) 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..*



www.100pour100kravmaga.fr

Contact : Nathalie 06 78 40 73 97 ou contact@100pour100kravmaga.fr



FICHE D'INSCRIPTION 100% KRAV MAGA KIDS
SAISON 2020/2021
ASSOCIATION LOI 1901 – AFFILIÉE FEKM-RD

AUTORISATION PARENTALE POUR LES ENFANTS

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 :

Nm: _____ 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,

