

# FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2022/2023

Association loi 1901 – Affiliée FEKM-RD

COLLER VOTRE  
PHOTO ICI

## ADHERENT **MERCI D'ECRIRE EN MAJUSCULES**

NOM : ..... PRENOM : .....

Date de Naissance : .... / .... / .... Lieu de naissance : .....

Profession : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Portable : ..... Email : .....

## TARIFICATION ET MODE DE PAIEMENT

Inscription : 300€ 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 2x : 200€ + 100€, uniquement pour les chèques).

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

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

## PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT

Nom : ..... Prénom : .....

Lien de parenté : ..... N° de portable : .....

## PIECES OBLIGATOIRES A JOINDRE

- Cette fiche d'inscription Saison 2022/2023 dûment complétée, datée et signée.
- Certificat médical (d'un médecin généraliste ou d'un médecin du sport) ORIGINAL DE MOINS DE 3 MOIS attestant que vous êtes APTES A LA PRATIQUE DU KRAV MAGA.
- 1 Photo d'identité (à coller sur le bulletin d'inscription).
- Règlement de votre abonnement annuel en espèces ou par chèque(s) libellé(s) à l'ordre de «100% Krav Maga».
- Signature du règlement intérieur «100% Krav Maga» par l'adhérent ou son représentant légal.
- Autorisation parentale (voir au verso) pour les mineurs dûment complétée, datée et signée.
- Demande de licence 2022/2023 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 2022/2023

Association loi 1901 – Affiliée FEKM-RD

### AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e), Madame, Monsieur, .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

N° 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 nécessaires à la santé de l'enfant.

Fait à ..... Le .....

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



[www.100pour100kravmaga.fr](http://www.100pour100kravmaga.fr)

Contact : Nathalie 06 78 40 73 97 - [contact@100pour100kravmaga.fr](mailto:contact@100pour100kravmaga.fr)