

## FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2023-2024

Renouvellement

Nouvelle inscription

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_

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

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone 1 : \_\_\_\_\_ Téléphone 2 : \_\_\_\_\_

E-mail (en majuscule) : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_ Parrainé (e) par : \_\_\_\_\_

Taille T-shirt : \_\_\_\_\_

1 Photo d'identité

Certificat médical

### DISCIPLINES

JUDO  MUAY THAI / KICK K1  KARATE ENFANTS

JUJITSU  BOXE ENFANTS  KRAV MAGA

CROSS TRAINING  BOXE ADOS  KRAV ENFANTS

TAICHI CHUAN  KARATE ADULTES  KRAV ADOS

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur du club et l'accepter dans sa totalité. Je prends acte que je ne serai autorisé à participer aux cours qu'après avoir impérativement satisfait à toutes les obligations ci-dessus mentionnées. Je prends note que la **cotisation est non remboursable**.

Le : \_\_\_\_\_ SIGNATURE : \_\_\_\_\_

	Echéance	Montant		Echéance	Montant
1			4		
2			5		
3				TOTAL	

EMETTEUR DU CHEQUE : \_\_\_\_\_

## CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné(e), Docteur : \_\_\_\_\_

certifie que : \_\_\_\_\_

ne présente aucune contre-indication médicale apparente l'empêchant de pratiquer (*cochez la(les) mention(s) utile(s)*) :

JUDO  MUAY THAI KICK K1  KARATE ENFANTS

JUJITSU  BOXE ENFANTS  KRAV MAGA

CROSS TRAINING  BOXE ADOS  KRAV ENFANTS

TAICHI CHUAN  KARATE ADULTES  KRAV ADOS

Par ailleurs, la personne suscitée est apte à participer :

A l'entraînement

Aux compétitions

*Cochez la (les) mention(s) utile(s).*

Fait à : \_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_\_

CACHET + SIGNATURE du MEDECIN