

FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2022-2023

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

KRAV MAGA

JUJITSU

KICK K1

KRAV ENFANTS

CROSS TRAINING

BOXE ENFANTS

KRAV ADOS

TAICHI CHUAN

BOXE 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

KRAV MAGA

JUJITSU

KICK K1

KRAV ENFANTS

CROSS TRAINING

BOXE ENFANTS

KRAV ADOS

TAICHI CHUAN

BOXE 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