

 

**FICHE INDIVIDUELLE INSCRIPTION**

Date d’inscription : ……………… Nom : …………………… Prénom……………………………. Date de naissance : …………………… Profession…………… Adresse : ……………………………………………………………………… Code postal : ……………………………. Ville : …………………………………………………… Portable : …………………………………. Fixe : ………………………… N° d’urgence : …………………… Email : …………………………… @...............................................

Grade Krav Maga : …………………………………………………………. Passé sportif (Grade, Titres) ………………………………………………………………………… Connaissez-vous déjà le Krav Maga ?  OUI  NON

 Certificat médical d’aptitude à la pratique du Krav Maga  Régler la cotisation (dans sa totalité).  Remplir la fiche d’inscription + coller photo + signature  Protège tibias (homme ou femme)  Plastron pour femme  Gants de boxe (si possible + Mitaines)  Coquille type Taekwondo (homme ou femme)  2 photos d’identité

**J’ai pris connaissance que je suis susceptible d’apparaître via photos ou vidéos sur le site** **internet du club ou d’autres publications liées au Krav Maga.**

**Je soussigné(e)…………………………………………………………, le………………………………….**

*Faire précéder la signature de la mention « lu et approuvé »*

**Signature :**

**Partie réservée à l’association**

Certificat d’aptitude médicale à la pratique du Krav Maga : OUI NON

Règlement effectuée par :  chèques.  Espèces. En 1 fois 2 fois 3 fois



**MOTIVATIONS**