



FICHE D'INSCRIPTION

Nom du club : KRAV MAGA LAMBALLE

Nom du formateur : BOURVA Eric

Nom(majuscule) : Prénom(majuscule) :

Date de naissance : Lieu et département de naissance :

Nationalité :

Adresse personnelle :

Ville : Code postal :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Email : Facebook :

Personne à prévenir en cas d'urgence : Nom,Prénom :

Téléphone :

Autorisation parentale pour les mineurs

Je soussigné(e)représentant légal autorise mon enfant(Nom, Prénom) à pratiquer le Krav maga auprès de l'association Krav maga Lamballe et j'autorise l'association à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident.

ENGAGEMENT SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) (nom, prénom).....,

M'engage sur l'honneur à lire et à respecter les règlements intérieurs de UKMF et de Krav maga Lamballe et à ne faire connaître la discipline qu'aux personnes de bonne moralité, sachant que ma responsabilité pourrait être retenue. Je reconnais être informé(e) des modalités du contrat d'assurance souscrit et des extensions de garantie proposées.

J'atteste n'appartenir à aucun groupe politique ou religieux extrémiste pouvant porter atteinte à l'ordre public, sureté de l'Etat, ni milice ou groupe armé de quelque nature que ce soit.

Pièces justificatives à fournir :certificat médical, fiche d'inscription complétée et signée et un chèque à l'ordre de Krav maga lamballe.

Adulte : 150°

Enfant (8 à 14 ans): 130°

Fait à : Le :

Signature avec la mention « lu et approuvé »