



Fiche d'inscription Saison 2018/2019

Merci de remettre cette fiche remplie accompagnée de 2 photos d'identité, de l'autorisation parentale pour les mineurs ainsi que du certificat médical et de votre règlement

Informations personnelles

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / _____

Lieu de naissance (ville et code postal) : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Code postal : _____

Téléphone domicile : _____

Téléphone portable : _____

Adresse email : _____

Personne à contacter en cas d'urgence : _____

Téléphone : _____

Situation familiale : marié / pacsé séparé divorcé célibataire

Profession: _____

Grade actuel en Krav Maga : _____

N° de licence FFKDA : _____

N° de licence IKMI : _____



Cotisation annuelle :

Le montant de la cotisation inclus les licences FFKDA et IKMI, les assurances, un t-shirt et un pantalon à l'effigie du club mais pas le passeport FFKDA, ni le montant des stages.

En cas de demande de passeport FFKDA ajouter 15€ à la cotisation.

Tarifs :

- Plein tarif : 285€ / pers
- Couple ou 2 personnes de la même famille : 255€ / pers
- Famille (3 personnes), étudiant ou chômeur : 225€ / pers

Des documents justificatifs vous seront demandés pour les tarifs réduits.

Info Pour le club :

- Passeport FFKDS : 15 € *Sur demande – non compris*
- Licence FFKDA : 39 € *Obligatoire – comprise dans la cotisation*
- Licence IKMI : 10 € *Obligatoire – comprise dans la cotisation*

Autorisation relative au droit à l'image

Je soussigné _____ autorise le Krav Maga Club Rochois à me photographier et à utiliser mon image, à fixer, reproduire et communiquer au public les photographies prises dans le cadre de l'activité du club (entraînements, stages, sorties, etc...).

Le Krav Maga Club Rochois s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies susceptible de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, ni d'utiliser les photographies de la présente, dans tout support à caractère pornographique, raciste, xénophobe ou toute autre exploitation préjudiciable.

Je me reconnais être entièrement rempli de mes droits et je ne pourrai prétendre à aucune rémunération pour l'exploitation des droits visés aux présentes.

Fait le ____ / ____ / ____ À _____

Signature :