



DOSSIER D'INSCRIPTION

SAISON : 20.. / 20..

RENSEIGNEMENTS

Nom/Prénom

Date et lieu de naissance

Adresse

Numéro de téléphone

Email

INFOS COMPLEMENTAIRES

Montant de la cotisation

chèque virement ANCV espèces

Numéro de licence (si déjà licencié)

Grade

Nom et coordonnées téléphoniques d'un personne à prévenir en cas d'accident

Je reconnais avoir été informé de la nécessité de fournir un certificat médical, il sera valable trois ans. Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association et m'engage à le respecter.

POUR LES MINEURS:

Je soussigné autorise mon enfant
à pratiquer le kravmaga de manière régulière au club fightschool360 pour la saison en cours.

SIGNATURE

Fait à

le