




COLLER

PHOTO

**AKM PERONNAS**

39 ROUTE DE ST ANDRÉ SUR VIEUX JONG  
01960 PERONNAS

 0615694711

## FICHE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE SAISON 2020 / 2021.

Remplir les champs en lettre majuscule.

DATE D'INSCRIPTION : .....

NOM : ..... PRÉNOM : .....

DATE DE NAISSANCE : ..... PROFESSION : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL:.....VILLE:.....

 : ..... N° D'URGENCE:.....

EMAIL:.....@.....

GRADE EN KRAV MAGA:.....

PASSÉ SPORTIF: (GRADE TITRES):.....

JE M'ENGAGE À RESPECTER LE RÈGLEMENT INTERIEURE DE L'ASSOCIATION

J' AI PRIS CONNAISSANCE DU FAIT QUE LES COURS SONT INTERROMPUS DURANT LES PÉRIODE DES VACANCES SCOLAIRES.

## **Documents à fournir pour l'inscription.**

- CERTIFICAT MÉDICAL D'APTITUDE A LA PRATIQUE DU SPORT  
( Obligatoire même pour les anciens )
- LA FICHE D'INSCRIPTION REMPLIE ET SIGNÉ
- LE REGLEMENT INTERIEUR SIGNÉ
- 2 PHOTOS D'IDENTITÉE
- LE REGLEMENT DE LA COTISATION
- DEMANDE DE LICENCE REMPLIE ET SIGNÉ
- FICHE TUTEUR LÉGAL POUR LES INSCRIPTIONS ENFANT

### **Cocher l'inscription choisi**

- INSCRIPTION ADULTE SALLE DE PERONNAS  
387,00€
- INSCRIPTION ENFANT PERONNAS 350,00€

**SIGNATURE :**

**MENTION <LU ET APPROUVÉE>**

**FICHE DE TUTEUR LEGAL**

**JE SOUSSIGNÉ:**    **MADAME**    **MONSIEUR**

.....

**PÈRE ET**    **MÈRE**                       **OU TUTEUR LÉGAL**

**ADRESSE:** .....

**TÉLÉPHONE:** .....

**AUTORISE MON ENFANT NOM PRÉNOM:**

.....  
.

**A PARTICIPER À LA SAISON SPORTIVE DE KRAV MAGA 2020/ 2021.**

**SIGNATURE OBLIGATOIRE DES 2 PARENTS OU TUTEUR LÉGALE**

**DATE ET SIGNATURE.**

**MENTION < LU ET APPROUVÉ >**