

**PARTIE RESERVEE AU SECRETARIAT**

Date de dépôt du dossier : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Adhérent n° : \_\_\_

Tarif adhésion : \_\_\_\_\_  Réduit : \_\_\_\_\_

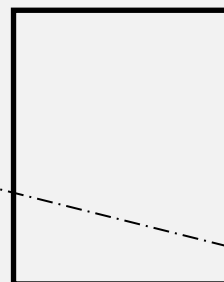
Mode de paiement :

 Chèque(s) – Au nom de : ..... Banque : .....

1 – montant : \_\_\_\_\_ € - N° \_\_\_\_\_

2 – montant : \_\_\_\_\_ € - N° \_\_\_\_\_

3 – montant : \_\_\_\_\_ € - N° \_\_\_\_\_

 Espèces (comptant)**AUTORISATION PARENTALE** : (pour les mineurs à la date de l'inscription)

Je soussigné(e) : ..... autorise.....

A participer aux cours de Krav-Maga

Tél. responsable légal : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ - Email : .....

**RENSEIGNEMENTS ADHERENT :**

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ - Profession : .....

Adresse : .....

Code Postal : \_\_\_\_\_ - Ville : .....

Tél. / Port. : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ - Email : .....

Pratique sportive : .....

**MENTIONS OBLIGATOIRES A VALIDER** J'ai lu et accepte le règlement intérieur du CFKM, en consultation sur le site Internet : [www.cfkm.fr](http://www.cfkm.fr) .

Le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ SIGNATURE DE L'ADHERENT &amp; SIGNATURE DU REPRESENTANT LEGAL (pour les mineurs)

 J'ai lu et accepte la politique de confidentialité, en consultation sur le site Internet : [www.cfkm.fr](http://www.cfkm.fr) .

Le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ SIGNATURE DE L'ADHERENT &amp; SIGNATURE DU REPRESENTANT LEGAL (pour les mineurs)

**PIECES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT AVEC CETTE FICHE :**

- Photo ;
- Certificat médical daté de moins de trois mois autorisant la pratique des sports de contact ;
- Règlement en 3 chèques ou en espèces (comptant).