



**KRAV MAGA SUD ALSACE**  
**KMSA**  
**Fiche d'inscription individuelle**  
**Saison 2017 / 2018**



- Fournir un **certificat médical** d'aptitude à la pratique du Krav Maga de moins de 3 mois
- Joindre 2 photos d'identité

**Cotisation pour la saison 2017/2018 : 230€**

Nom : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : \_\_ / \_\_ / \_\_ Profession : .....  
Adresse : .....  
Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : .....  
Tél. fixe/port : \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ N° d'urgence ou responsable légal : \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_  
Email : .....@.....  
Déjà pratiquant Arts martiaux : ..... Grade : .....

**Autorisation parentale :** *(Pour les adhérents de moins de 18 ans au moment de l'inscription)*

Je soussigné (e) ..... autorise .....  
à pratiquer le Krav Maga au sein du club Krav Maga Sud Alsace.

Tél. resp. légal : \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ Mail resp. légal :  
.....@.....

Le/la signataire (resp. légal (e) & l'adhérent donne son autorisation pour que les photos et vidéos prises lors d'activités du club, manifestations, entraînements, figurent sur le site du club ou sa page Facebook, ou tout autre moyen de communication.

L'adhérent s'engage à respecter le règlement intérieur dont il a pris connaissance

Réservé KMSA

Certificat médical :

Photos :

Mode de paiement : Espèces - Chèque

1X \_\_ / \_\_ / \_\_

2X \_\_ / \_\_ / \_\_    \_\_ / \_\_ / \_\_

3X \_\_ / \_\_ / \_\_    \_\_ / \_\_ / \_\_    \_\_ / \_\_ / \_\_

A....., le \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_  
*Faire précéder la signature de la mention*  
*«Lu et approuvé »*

Signature :