



KMS60
FICHE D'INSCRIPTION
SAISON 2024 / 2025

Nom : Adresse :
Prénom : Code postal :
Date de naissance : Ville :
Profession : Téléphone :
E-mail :
Sport(s) pratiqué(s) et niveau :
Par quel biais avez-vous entendu parler de notre club ? :

INSCRIPTION (NOUVEL ADHÉRENT)	RÉINSCRIPTION (ANCIEN ADHÉRENT)
- 1 photo d'identité - Certificat médical avec mention obligatoire : «Krav Maga et sport de combat»	- Couleur de votre ceinture : - Certificat médical avec mention obligatoire : «Krav Maga et sport de combat»
COTISATION Cotisation annuelle : 250,00€ [Chèque(s) / Espèces] (merci de rayer la mention inutile) Si règlement en chèque : - Ordre : KMS60 - Banque : - N° Chèque 1 : - N° Chèque 2 :	

DROIT A L'IMAGE

(merci de rayer la mention inutile)

[J'accepte / Je n'accepte pas] que ma photo soit publiée sur le site internet du club KMS60 (kms60.fr).

[J'accepte / Je n'accepte pas] que ma photo soit publiée sur les pages de réseaux sociaux du club KMS60 (Facebook, Twitter, Instagram).

Je soussigné(e)

Reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur du club KMS60.

Je déclare accepter les conditions de ce dernier et m'y conformer.

Fait à Le

Signature :

Signature parentale (si mineur) :