



ASSOCIATION FRANCILLENNE KRAV MAGA

MEMBRE DE LA FEDERATION EUROPEENNE DE KRAV MAGA

FICHE D'INSCRIPTION 2015/2016

NOM : _____
PRENOM : _____
ADRESSE : _____
CODE POSTAL : _____ VILLE : _____
TEL : _____ MAIL : _____ @
DATE DE NAISSANCE : _____ AGE : _____
TAILLE : _____ POIDS : _____
GRADE : _____
N° DE PASSEPORT FEKM : _____

JE JOINS LES PIECES :

- CERTIFICAT MEDICAL
- ATTESTATION PARENTALE
- DEMANDE DE LICENCE FEKM ET SOUSCRIPTION ASSURANCE
- OBLIGATOIRE 2 PHOTOS D'IDENTITE

ACCES AU CLUB 220 €

- St BRICE

Gants 35 €
Protège tibias 35 €
Protège dents 10 €
Coquille 15 €
Kimono 30 €
Ceinture 5 €
2 tshirts 30 €
Genouillères 15 €
Pack complet 165 €

JE PAYE :

PAR CHEQUE 2 X 3 X

EN ESPECES :

ME REMETTRE UNE FACTURE ACQUITEE

DATE ET SIGNATURE DE L'ADHERENT