

Nom : _____

Prénom : _____

ASSOCIATION KRAV-MAGA MEDITERRANEE MOUGINS
Association Loi 1901 affiliée à la F.E.K.M-R.D
Centre sportif de Mougins-le-Hauts Rue du Cherche Midi Mougins-
06.63.06.83.06

www.kravmagamougins.com

mougins@kravmaga-med.com

Photo

Je soussigné(e) Mme/Mlle/Mr (Nom Prénom) _____

Demande mon inscription à titre personnel aux cours de Krav Maga pour la saison 2017/2018.

RENSEIGNEMENTS SUR L'ADHERENT

NOM : _____ Prénom(s) : _____

Date et lieu de naissance : _____

Adresse complète : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone fixe: _____ Téléphone portable : _____

Email : _____ @ _____ Profession : _____

J'accepte et m'engage à payer une cotisation annuelle de :

<input type="checkbox"/> Nouvel adhérent : 219€ /an	<input type="checkbox"/> Nouvel adhérent étudiant : 199€ /an
<input type="checkbox"/> Ancien adhérent F.E.K.M-R.D : 179€ /an	<input type="checkbox"/> Adhérent multi-club KMMed(Antibes, Nice) : 180€ /an

Les cotisations comprennent :

- L'accès au cours les samedis de 9H00 à 11H00.
- Nouvel adhérent : l'assurance, la licence, ainsi que le passeport F.E.K.M.-RD et une tenue avec ceinture.
- Ancien adhérent: l'assurance et la licence F.E.K.M.-R.D

En cochant cette case, je déclare avoir pris connaissance des trois points suivants :

1. L'école est fermée pendant les vacances scolaires.
2. En cochant cette case, je déclare accepter l'utilisation sur le site de l'association des photos prises durant les cours ou les stages. <http://www.kravmaga-med.com>
3. Je m'engage à respecter le règlement intérieur et je déclare en avoir pris connaissance sur notre site internet <http://kravmaga-med.com/mougins/>

Documents **obligatoires** à fournir pour finaliser l'inscription.

- Le livret de demande de licence et assurance F.E.K.M rempli et signé par vos soins.
- Un certificat médical d'aptitude à la pratique du Krav-Maga, - de 3 mois, pas d'accès aux cours si manquant.
- Le montant de la cotisation à l'ordre de « Krav-Maga Méditerranée Mougins » possibilité de payer en plusieurs fois
- Pour les mineurs (min. 14 ans), autorisation parentale en annexe.

Fait à :

, Le :

Signature de l'adhérent
suivie de la mention « Lu et Approuvé »



Association Krav-Maga Méditerranée Mougins
60, Impasse De Font Roubert
06250 MOUGINS
06.50.04.06.24
www.kravmagamougins.com
mougins@kravmaga-med.com

Personne à contacter en cas d'urgence :

NOM : _____ Prénom(s) : _____
Téléphone fixe: _____ Téléphone portable : _____

Passé sportif :

Prise de mesure pour le matériel :

Désignation	Prix	Taille
Pantalon logo FEKM	Prix hors adhésion 28€	
Pantalon brodé KRAVMAGA	Prix 32€	
Tee-shirt	Prix hors adhésion 15€	

Comment avez-vous connu l'association ?

- Affichage, Flyers...
- Moteur de recherche (google, yahoo ...)
- Bouche à oreille.
- Article de presse (journaux, TV).
- Démonstration, Festival, Forum...
- Site internet de l'association - www.kravmaga-med.com
- Autres : _____

Cadre réservé à l'administration (ne pas remplir)

A récupérer	A remettre
<input type="checkbox"/> La page 2 du livret de licence et d'assurance F.E.K.M	<input type="checkbox"/> Passeport et/ou timbre F.E.K.M
<input type="checkbox"/> Un certificat médical	<input type="checkbox"/> Matériel (pantalon, tee-shirt, ceinture...)
<input type="checkbox"/> Pour les mineurs autorisation parentale	
<input type="checkbox"/> Règlement de la cotisation	