FICHE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE
SAISON 2017-2018

KMGL

Association Krav Maga Gaillac Labessière

06.09.76.20.45

Nom :……Prénom : ……
Date de naissance : ……
Adresse : ……
CP : ……Ville : ……
Tel fixe : ……Tel portable : ……
Tel et nom d'une personne à contacter en cas d'urgence : ……..
……..
Email : ……..
Grade de Krav Maga (si non débutant) : ……

Conditions pour devenir adhérent :

- Avoir entre 8 et 14 ans
- Fournir un certificat médical daté de moins de 1 mois indiquant « aucune contre-indication à la pratique des sports de combats et du krav Maga en particulier »
- Régler la cotisation annuelle :
  95 euros
  Le tarif comprend la cotisation KMGL + licence sportive 2019-2020 + assurance de base
- Tenue obligatoire : tenue de sport, protège-tibias, protège-dents
- Facultatif (sauf pour les passages de grade) : passeport KMF à régler en plus

---

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e) Mr, Mme ……..
Autorise mon fils, ma fille ……
A pratiquer le Krav Maga pour la saison 2019-2020
Fait à …… Le ……
Signature :

En adhérant au KMGL, j'accepte les points suivants :

- ✓ Les cotisations ne sont pas remboursables
- ✓ Les pratiquants s'engagent à respecter la charte de conduite et assurent avoir pris connaissance des informations relatives à la notice d'assurances et des garanties complémentaires (voir demande de licence)
- ✓ Les pratiquants étant atteint d'une quelconque infirmité, handicap ou problèmes de santé résultant d'un accident antérieur ou pas, doivent obligatoirement faire signaler ce(s) dernier(s) sur le certificat médical.
- ✓ Les éventuelles allergies à des produits pharmaceutiques connues doivent également être signalées sur le certificat médical.
- ✓ Le port de signes ou tenues ainsi que tous les propos manifestant ostensiblement une appartenance politique ou religieuse tout comme les discours racistes ou xénophobes sont interdits au sein du KMGL.

- Dans le cadre de son site internet ou de publications (réseaux sociaux, presse….) relatives à la vie de l'association, son organisation, ses activités et dans un objectif d'information, l'association KMGL demande votre autorisation d'utiliser sans contrepartie, photos, vidéos et productions diverses sur lesquelles vous ou vos enfants figurent ou produits par vos soins mettant en scène ou témoignant des activités qui se déroulent dans le cadre de l'objet de l'association

OUI NON

- Je soussigné(e) …….
  Demeurant à ……
  M'engage à ne pas poursuivre en cas d'accident ou blessures le KMGL . J'accepte en toute connaissance de cause la décharge de responsabilité et ce pour les entrainements réguliers au club ainsi que les stages extérieurs ou toutes les autres manifestations organisées par le KMGL et la FEKM.

  A …… Le ……
  Signature de l'adhérent ou de son représentant légal
  (faire précéder de la mention « lu et approuvé »)

Partie réservée à l'association

Certificat d'aptitude médicale à la pratique de Krav Maga fourni □ OUI □ NON

Règlement effectué par : □ espèces □ cheque

Date des règlements :