



# KRAV MAGA 34 STREET FIGHT

## FICHE D'INSCRIPTION

Photo

Nom .....

Prénom(s) .....

Date de naissance ..... E-mail .....

Adresse .....

Tel .....

Profession .....

### Pièce à joindre (Merci de joindre le dossier complet)

- Certificat médical (voir plus bas)
- Cotisation à l'ordre de **KRAV MAGA 34 STREET FIGHT** :

- 300€ adhérents (accès à tous les clubs pour tous les cours + licence)
- 240€ adhérents (1 cours par semaine dans un seul club au choix + licence)

- Photo apposée ci-dessus

**A noter** En cas d'abandon en cours d'année, il n'y aura pas de remboursement possible, quel qu'en soit la raison

### Equipement sportif

Coquille intégrale, protège tibias, gants de boxe, protège-dents, bustier et coquille pour dames.  
La tenue du club et les équipements sont obligatoires pour la bonne pratique des cours.

### Certificat de non contre-indication à la pratique d'un sport de combat

Je soussigné Docteur..... certifie avoir examiné ce jour Mme, Mlle,  
M....., né(e) le..... appartenant  
à l'association sportive **KRAV MAGA 34 STREET FIGHT** n'avoir pas constaté à ce jour,  
des signes cliniques apparents contre-indiquant la pratique de ce sport de combat.

A..... Le.....

Cachet + signature

