

FORMULAIRE D'INSCRIPTION – SAISON 2026-2027

1. ADHÉRENT

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____

E-mail : _____



PHOTO

2. POUR LES ADHÉRENTS MINEURS (À REMPLIR OBLIGATOIREMENT)

Responsable légal 1

Nom : _____

Prénom : _____

Lien avec l'enfant : _____

Téléphone : _____

E-mail : _____

Signature : _____

Responsable légal 2

Nom : _____

Prénom : _____

Lien avec l'enfant : _____

Téléphone : _____

E-mail : _____

Signature : _____

3. CATÉGORIE

- ☐ 6-9 ans 200 € ☐ 10-14 ans 225 € ☐ 15-17 ans 225 € ☐ Féminin 240 € ☐ Masculin 240 €

FORMULAIRE D'INSCRIPTION – SAISON 2026-2027

5 LICENCE ET DOCUMENTS

- ☐ Photo d'identité
- ☐ Questionnaire / certificat médical (apte à la pratique des sports de combat proposés par le club)
- ☐ Autorisation parentale pour les mineurs (signature du formulaire d'inscription)
- ☐ Règlement de la cotisation (elle inclut la licence fédérale FFKMDA)

6 MODE DE RÈGLEMENT

- ☐ Carte bancaire
- ☐ Chèque
- ☐ Espèces
- ☐ Paiement en ligne
- ☐ Autre : _____

Montant réglé : _____ €

Date : ____ / ____ / ____

- ☐ Paiement intégral
- ☐ Paiement en trois fois :
 - ☐ 1er paiement
 - ☐ 2e paiement
 - ☐ 3e paiement

Aides / dispositifs :

- ☐ Pass'Sport
- ☐ CAF
- ☐ ANCV
- ☐ Autre : _____

Pack boxe :

- ☐ Avec mitaines MMA
- ☐ Sans mitaines MMA

7 RÈGLEMENT INTÉRIEUR

- ☐ Je reconnais avoir lu et accepté le règlement intérieur du club.

8 DROIT À L'IMAGE

J'autorise l'utilisation de mon image / de l'image de mon enfant : ☐ Oui ☐ Non

9 PROTECTION DES DONNÉES PERSONNELLES

Les informations recueillies servent uniquement à la gestion de l'adhésion, de la licence et de la vie du club.

- ☐ Je reconnais avoir pris connaissance de ces informations.

10 ENGAGEMENT ET SIGNATURE – ADHÉRENT MAJEUR

Je certifie exacts les renseignements fournis dans ce formulaire.

Nom et prénom : _____

Fait à : _____

Le : ____ / ____ / ____

Signature