



ARTS MARTIAUX GOLFE 56

Fiche d'Inscription Saison 2024/2025

Important : toutes les informations du club sont transmises par mail (merci d'écrire lisiblement)
Pas de mail = pas d'information

Adhérent

Nom : Prénom :

Né(e) le : Sexe : M F

Adresse :

C.P. Ville

Tél. fixe :

Tél. port. (du père et de la mère pour les mineurs)

E-mail@.....

Nom du responsable légal si différent de celui de l'enfant.....

Discipline pratiquée : Karaté Baby Karaté Krav Maga Qi Gong Kung Fu Body Fight

Tarifs annuels* : 190€ 140€ 199€ 199€ 199€ 190€

* dont licence 37€ 1^{er} membre de la famille inscrit 2^{ème} ... membre de la famille inscrit (- 10€)

Allergie

Autre problème de santé

Pour les mineurs : Je soussigné, père ou mère (**rayez la mention inutile**) de l'enfant déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise l'encadrement des Arts Martiaux Golfe Morbihan à prendre, le cas échéant, toutes les mesures médicales nécessaires (service de secours : médecin traitant, Pompiers ou Samu) ainsi que l'évacuation sanitaire vers l'hôpital le plus proche s'ils n'arrivent pas à me joindre.

Personnes à contacter en cas d'urgence :

Nom et prénom Qualité (famille, voisin...) :

Tél. :

Droit à l'image

J'autorise Je n'autorise pas

les ARTS MARTIAUX GOLFE 56 à utiliser les photos prises pendant les manifestations (site internet, presse, film). Atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association (disponible à ma demande ou affiché au siège social de l'association) et m'engage à le respecter. Avoir été informé de mon intérêt à souscrire un contrat de personnes couvrant les dommages corporels auxquels peut être exposé le pratiquant lors de sa pratique sportive. La signature de cette fiche d'inscription atteste de votre demande de licence fédérale.

Date

Signature (avec la mention « lu et approuvé »)

Partie réservée à AMG 56

Montant total :

Réglé par :

Chèque (nombre, nom sur le chèque si différent adhérent) :

Espèces

Chèques vacances (nombre, nom et montant) :

Dossier complet

Saisie fichier Excel

Saisie Licence FFK

Trésorier

Certificat médical (date : / / 20.....)

Attestation (certificat médical de moins de 3 ans)