

JEUNES ET ADOS (6 ans à 13 ans) - SAVOIE

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Je soussigné(e)

Demeurant

.....

Téléphone : Mobile :

Mail : @

Né(e) le à

Adhère par la présente à KRAV MAGA SAVOIE. **Je m'engage à respecter les statuts de l'association ainsi que le règlement intérieur.**

LA TENUE OBLIGATOIRE POUR LA PRATIQUE DU KRAV MAGA

Tee-shirt blanc et pantalon noir

Coquille - Protèges tibias

Gants de boxe (12 Oz minimum)

Fait à Chamoux sur Gelon le

Signature de l'adhérent :

A REMPLIR PAR :

LE PERE OU LA MERE OU LE TUTEUR LEGAL

Montant de la cotisation annuelle (inclus passeport : 9 € & Licence FEKM : 33 €)

Jeunes & Ados 6 – 13 ans Cours les mercredis de 16h15 à 17h30 et/ou 17h35 à 18h50 **250 €** ☐

*** Les Jeunes & Ados peuvent intégrer les cours Adultes à partir de 14**

Taille de T-Shirt Taille en cm de l'adhérent

Mode de paiement : Espèces ☐

Chèque (possibilité en 2 fois) ☐

Joindre obligatoirement :

☐ Certificat médical d'aptitude au Krav Maga et/ou Self Défense

☐ 2 photos d'identité (inscrire les noms et prénoms au dos de chacune)

☐ Livret de licence 2025 – 2026

☐ Les 7 commandements signés

☐ Le règlement

KRAV MAGA SAVOIE – 82 rue de l'Ancienne Gendarmerie – 73390 CHAMOIX SUR GELON

M. BERTOUX Francis – Président du Club – 07.67.69.77.67

Identification R.N.A. : W732005481



KRAV MAGA SAVOIE



AUTORISATION PARENTALE (obligatoire pour les mineurs)

Je soussigné(e)

Père – Mère – Tuteur légal* de né(e) le

Autorise mon enfant à pratiquer le Krav Maga au sein de KRAV MAGA SAVOIE 73390 BOURGNEUF pour la saison sportive 2025 – 2026.

Signature du Père – Mère – Tuteur légal* :

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Nécessaires à la pratique de toutes activités sportives

Je soussigné(e)

Père – Mère – Tuteur légal* de

Autorise KRAV MAGA SAVOIE et les responsables de l'association ou, si nécessaire, la Fédération Européenne de Krav Maga, à prendre toute décision d'ordre médical et chirurgical, en cas d'accident sérieux nécessitant une intervention urgente.

Signature du Père – Mère – Tuteur légal*

👉 Personne n°1 à prévenir en cas d'incident :

Nom : Prénom :

Affiliation : Tél. :

👉 Personne n°2 à prévenir en cas d'incident :

Nom : Prénom :

Affiliation : Tél. :

* Rayez les mentions inutiles



KRAV MAGA SAVOIE



AUTORISATION D'EXPLOITATION DU DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e)

Accorde à KRAV MAGA SAVOIE, ses représentants et toute personne agissant avec l'autorisation de l'organisme, la permission de publier sur tous supports papier, sur le site internet, sur le compte Facebook de l'association toutes les photographies ou vidéos prises de mon enfant :

Nom : Prénom :

Dans le cadre des activités du club sans contre partie financière et ce durant la période de l'adhésion, quelque soit le lieu et l'horaire.

Je déclare être le Père – Mère – Tuteur légal * pour l'enfant nommé ci-dessus. J'ai lu et compris toutes les implications de cette autorisation.

En foi de quoi, j'ai signé ce document en date du/...../.....

Signature du Père – Mère – Tuteur légal *

Nous vous rappelons que vous disposez d'un droit d'accès, de modifications, de rectification et de suppression des données qui vous concernent. Pour exercer ce droit, adressez-vous à :

M. BERTOUX Francis – Président du Club Krav Maga Savoie : 07.67.69.77.67.

Mail : kravmagasavoie@gmail.com

Site internet : www.kravmagasavoie.com

* Rayez les mentions inutiles