

# Association CLERIEUX KRAV MAGA

## **FICHE D'INSCRIPTION** SAISON 2010/2011

**HORAIRES DES COURS : mercredi : 19H45 – 21H30 / vendredi : 20H00 – 21H30**

Nom :

Prénom :

Domicile :

Date de naissance : *Pour les mineurs, fiche d'autorisation parentale à fournir.*

Numéro de téléphone :

E-mail :

Personne à prévenir, nom & numéro de téléphone, en cas de problème :

A FOURNIR AVEC LA FICHE D'INSCRIPTION : **Certificat médical (obligatoire)**,  
cotisation de 100 € (chèque à l'ordre de : ASSOCIATION SELF DEFENSE)

ESPECES  CHEQUE

---

Je certifie avoir une assurance responsabilité civile en règle et dégage l'association CLERIEUX KRAV MAGA, les membres du bureau ainsi que les instructeurs de toutes responsabilités et poursuites.

Date & signature :

Faire précéder la signature de la mention « lu et approuvé »