



<b>Nom</b>	
<b>Prénom</b>	
<b>Date et lieu de naissance</b>	
<b>Adresse</b>	
<b>Code Postal / Ville</b>	
<b>Téléphone</b>	
<b>Email</b>	
<b>Nom et numéro de la personne à contacter en cas d'urgence</b>	
<b>Ville de pratique des cours</b>	<input type="checkbox"/> Biarritz (64) <input type="checkbox"/> Saint-André-de-Seignanx (40)
<b>Acceptez vous de paraître sur le photos/ vidéos du club ?</b>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<b>Disciplines</b> Cocher la discipline vous correspondant	<input type="checkbox"/> KRAV MAGA <input type="checkbox"/> BOXE <input type="checkbox"/> AÉROKICK <input type="checkbox"/> MUAY THAÏ <input type="checkbox"/> K-ONE <input type="checkbox"/> KICK BOXING <input type="checkbox"/> CARDIO TRAINING
<b>Moyen de paiement de la cotisation</b>	<input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Chèque Vacances - ANCV <input type="checkbox"/> Espèces



Merci de nous faire parvenir en complément de cette fiche d'inscription :

- 1 photo** de vous pour nous permettre d'associer votre nom à votre visage
- 1 certificat médical** avec la mention de :  
« *non contre-indication à la pratique du Kick-boxing, MuayThai ou Krav Maga en Loisir, Educatif ou Assaut* »
- Une autorisation parentale** si l'adhérent est mineur
- Un chèque** à l'ordre du FSB d'un montant de :
  - Pour Biarritz :
    - 180 € pour les enfants (moins de 13 ans)
    - 265 € pour les Adultes
  - Pour Saint-André-de-Seignanx :
    - 140 € Pour les enfant (moins de 13 ans)
    - 190 € pour les adultes

Fait à .....

Le .....

Signature du pratiquant ou de son représentant légal