



PROVENCE KRAV MAGA ASSOCIATION

Association Loi 1901
Affiliée à la Fédération Européenne de Krav Maga - R. Douieb
Adresse: 321 Avenue du 8 mai, EYRAGUES 13630
Tél : 06-85-81-67-32
Email : patrikmarek@orange.fr
Web: www.pkma.eu

Salle CROSSFIT AVIGNON, 141 avenue Pierre Semard, 84000 AVIGNON



INSCRIPTION SAISON 2016 / 2017
SECTION 84
(Merci d'écrire en majuscule et lisiblement)

RENSEIGNEMENTS SUR L'ADHÉRENT

Date d'inscription : / /

Nom : Prénom :

Date et lieu de naissance : Dép. ()

Profession :

Adresse complète:

.....

N° de téléphone fixe : Portable :

Email :@.....

JE JOINS À CE BULLETIN POUR VALIDER MON INSCRIPTION (obligatoire)

- 2 photos d'identités.
- Un certificat médical d'aptitude à la pratique du sport de combat et de la self-défense
- Une enveloppe format lettre timbrée à votre adresse,
- Le montant de la cotisation par chèque(s) à l'ordre de **EXTREME SPORT GYM**.
Possibilité de régler en plusieurs chèques (3 maximum: ils doivent être réglés dans la première semaine des trois premiers mois de l'année qui suivent l'inscription).

Si je paie en espèces, je dois verser la somme globale le jour de mon inscription.

- Nouveaux : 400€ (passeport FEKM) pour 2 cours par semaine de krav
- Anciens : 360€ (passeport FEKM) pour 2 cours par semaine de krav
- Girly ONLY : 300€ (passeport FEKM) pour 2 cours par semaine de krav sans contact
- Carte 10 cours : 100€ (valable 6 mois)

Je m'engage à **respecter le règlement intérieur du club et de la charte de la FEKM** dont j'ai pris connaissance.

J'ai pris connaissance que je suis susceptible d'**apparaître sur le site internet du club** et j'ai pris connaissance des garanties facultatives et complémentaires d'assurance que l'Association me propose.

Je soussigné déclare avoir pris connaissance de la dangerosité potentielle relatif à la pratique des sports de combat, en particulier le Krav Maga, et en accepte implicitement les risques.

Fait à, le

Signature : Faire précéder la signature de la mention « Lu et approuvé ».