

**FICHE D’INSCRIPTION 2024/2025**

Montant réglé : ................. €
□ Chèque(s)
□ Espèces
□ Virement (justificatif à fournir)

Nom et prénom : ...................................................................................................
Date de naissance ..........................................Nationalité : ................

Adresse:...................................................................................................................................................
....................................................................................................................
Téléphone : ....................................................................................................................
E-mail (à renseigner en majuscules): ....................................................................................................................
Profession : ....................................................................................................................
Sport(s) de combat déjà pratiqué(s) : ..................................................................................................
Problèmes éventuels de santé ..............................................................................................................

Je m'engage à respecter le règlement intérieur et je déclare en avoir pris connaissance.

Je certifie sur l’honneur l’exactitude des renseignements fournis dans le cadre de la présente fiche d’inscription.

Fait à ...................................le

Signature de l’adhérent ou du représentant légal pour les mineurs :