



Gwada Kick Boxing

Tapout Guadeloupe  jinksteph@hotmail.com

06.90.90.90.22

WWW.CHRISTINE-MOURER.COM

Date d'inscription : / /20..

SAISON 2023/2024

Nom :

Prénom :

Sexe : M F

Date de naissance : / / âge :ans

Adresse :
.....

Code postal : 971

Ville :

Téléphone domicile : 0590.....Téléphone cellulaire : 0690.....

E-mail :

PROFESSION :

AUTRES SPORTS DÉJÀ PRATIQUÉS :

Désire participer aux compétitions : oui non

Autorisation Parentale (élèves mineurs)

Je soussigné M, Mme* agissant en tant que..... et demeurant à autorise l'élève..... à participer aux cours, stages et manifestations de la saison 2023/2024, organisés par le club Gwada Kick Boxing, conformément au règlement sportif de La fédération Française Kick Boxing, Muay Thaï et disciplines associées .

- Autorise la prise en charge médicale pour tout incident survenant durant la pratique.
- Donne mon accord pour tout transport (autocar, voiture, SNCF, etc).

Pièces à fournir :

CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE INDICATION À LA PRATIQUE DU KICK-BOXING, MUAY-THAÏ, PANCRACE et DA EN LOISIRS ET EN COMPETITION «EDUCATIF,ASSAUT, LIGHT». Pour les compétiteurs allant au KO, un examen neurologique et ophtalmique sera exigé.

Cotisation :

Comptant : 330€ (+30€ pour les compétiteurs sans passeport) espèce chèque

Différé, 1^{er} acompte€ (50€ minimum)

Solde en Chèques qui seront encaissés chaque mois le 25.

Comment avez-vous connu le club:

Internet Facebook journée associations affiches membre club bouche à oreille

Si autre moyen lequel :



Date et signature

(Précédé de la mention : "lu et approuvé")

L'assurance liée à la licence ne sera valable qu'après Fourniture du certificat médical