SPARTIATE FIGHTING CLUB D'ARQUES

Fiche d'inscription

Saison sportive 2020-2021

(dossier à rendre complet)

Photo

à coller ici

IDENTITE ET RENSEIGNEMENTS PRATIQUES			
Nom :	Prénom :	N° licence :	
Date et lieu de naissance :	à	Sexe:	
Adresse complète :			
Émail obligatoire: (**inscrire lisiblement 1 lettre par case**)		Téléphone :	
EN CAS D'URGENCE:	Personne à contacter:	Téléphone:	

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER (Tout dossier incomplet sera refusé)

- La présente fiche dûment remplie
- 1 photographie (collée sur la présente fiche)
- 1 certificat médical (délivré de préférence par un médecin du sport) comportant la mention « apte à la pratique et/ou à la compétition du kick-boxing, muaythaï, pancrace et M.M.A. »
- le règlement (espèces ou 3 chèques maximum encaissés chaque mois ou tickets CAF)

FORMULES D'INSCRIPTION		
☐ Enfant de 6 à 12 ans (licence FFKMDA + cotisation)		70€
☐ Adulte à partir de 13 ans (licence FFKMDA + cotisation) (accès à tous les cours)		100€
☐ « School'n Fight » (joindre convention relative au projet) (uniquement collégiens)		30€
☐ Cours 100 % féminin (accès uniquement à ce cours) à partir de 13 ans		80€
☐ Passeport Sportif (Facultatif) (valable 4 ans – obligatoire pour la compétition)		15€
☐ Remise de 10€ sur la 3ème inscription du même foyer		-10€
☐ Remise de 15€ sur la 4ème inscription du même foyer		-15€
☐ Remise Covid-19 Adulte (inscrit entre 01/09/2019 et 29/02/2020)		-20€
☐ Remise Covid-19 Enfant (inscrit entre 01/09/2019 et 29/02/2020)		-15€
Nombre de cases cochées :	**Total** :	……..€

MODE DE PAIEMENT				
☐ Chèque 1: ……...€	☐ Chèque 2: ……..…€	☐ Chèque 3: …....€	☐ Espèces: ……...€	☐Ticket CAF:…….€

AUTORISATIONS DIVERSES

Je soussigné, …….., autorise l'association, pour moi-même ou mon enfant mineur, à prendre toute décision médicale d'urgence nécessaire. Je sollicite l'inscription au club après avoir pris connaissance du règlement intérieur et du contrat d'assurance et de mon de droit à souscrire une assurance complémentaire proposée par l'association (dossier de souscription transmis par mes soins à l'assurance).

J'ai été informé de la possibilité et des modalités de souscription à cette assurance complémentaire facultative.

J'ai pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter.

En souscrivant à l'adhésion, j'autorise le club à me photographier et/ou filmer lors des activités, ou à photographier et/ou filmer mon enfant mineur désigné ci-dessus. Je donne l'autorisation au club de diffuser les dites photographies et images filmés sur le site web du club ou tout autre moyen de communication (mensuels municipaux, presse, réseaux sociaux …).

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi n°7817 du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à un membre du comité directeur.	A ……, le …… Signature (des parents si mineur) avec mention « lu et approuvé »

Cadre réservé aux responsables du club :	Dossier perçu par :	☐ Licence MMA vérifiée