



# SPARTIATE FIGHTING CLUB D'ARQUES

## Fiche d'inscription

Saison sportive 2021-2022  
(dossier à rendre complet)

Photo  
à coller ici

### IDENTITE ET RENSEIGNEMENTS PRATIQUES

Nom :	Prénom :	N° licence FFKMDA : N° licence FMMAF :
Date et lieu de naissance :	à	
Adresse complète :		
<b>IMPORTANT : Email obligatoire (inscrire lisiblement les lettres en capitale)</b> @		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) de non-contre-indication à la pratique et/ou à la compétition du kick-boxing, muaythai, pancrace et/ou M.M.A. »
- le règlement (espèces ou chèque ou tickets CAF ou Pass'Sport) -> un règlement par dossier
- Autorisation parentale pour les mineur(e)s
- Justificatif d'un Pass Sanitaire valide (à partir de 12 ans)

### FORMULES D'INSCRIPTION

<input type="checkbox"/> KICK-BOXING / MUAYTHAI : Mineur (licence FFKMDA)	25€
<input type="checkbox"/> KICK-BOXING / MUAYTHAI : Majeur (licence FFKMDA)	35€
<input type="checkbox"/> MIXED MARTIAL ARTS (MMA) : Majeur ou mineur (+12 ans) loisir (licence FMMAF)	15€
<input type="checkbox"/> MIXED MARTIAL ARTS (MMA) : Majeur ou mineur (+12 ans) compétition (FMMAF)	32€
<input type="checkbox"/> Passeport Sportif FFKMDA (Facultatif) (valable 4 ans – obligatoire pour la compétition)	15€
Nombre de cases cochées :	<b>Total :</b> ....€

### MODE DE PAIEMENT

Chèque : .....€     Espèces: .....€     Ticket CAF: .....€     Pass'Sport: 50 €

### 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 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 filmées 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 »