Inscription Saison 2023 - 2024

KICK BOXING

Photo (à coller)

Nom (en majuscules) : _

Prénom (en majuscules) : _

Adresse postale : _

Code postal : _ _ _ _ _ _ Ville : _

Date et lieu de naissance : _ _ /_ _ / _ _ _ _ à _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Adresse mail : _

N° de tél. fixe : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

N° de tél port. Personnel : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

N° de tél parent 1 : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

N° de tél parent 2 : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Mutuelle complémentaire : ☐ Non ☐ Oui

Niveau de pratique :

Pièces justificatives à fournir

- ➔ Un certificat médical à télécharger modèle FFKMDA
- ➔ Une photo d'identité ***(à coller dans le cadre en haut à gauche)***
- ➔ Une enveloppe **timbrée avec l'adresse de l'adhérent pour les premières inscriptions**
- ➔ Une autorisation parentale pour les mineurs de 15 à 18 ans.
- ➔ Une cotisation annuelle (: **230 €uros**

Possibilité de régler en trois fois par **chèques <u>donnés le jour de l'inscription</u> (à ordre de l' ANBF) ou en une seule fois en espèces**

Mode de règlement : Chèques : ☐ Montant : _____ Date : _____

Espèces : ☐ Montant : _____ Date : _____

Ancv ou autres : ☐ Montant : _____ Date : _____

Signature de l'adhérent ou du tuteur :