



Inscription Saison 2024 - 2025

KICK PANCRACE MMA

CADETS – JUNIORS – SENIORS

Photo (à coller)

Nom (en majuscules) : _____

Prénom (en majuscules) : _____

Adresse postale : _____

Code postal : ____ Ville : _____

Date et lieu de naissance : ____ / ____ / ____ à _____

Adresse mail (parentale pour mineurs) : _____

N° de tél. fixe : _____

N° de tél port. Personnel : _____

N° de tél parent 1 (à préciser) : _____

N° de tél parent 2 (à préciser) : _____

Mutuelle complémentaire : Non Oui

Niveau de pratique :

Pièces justificatives à fournir

- Un certificat médical à télécharger modèle FFKMDA
- Une photo d'identité (à coller) + une photo à envoyer par mail
- Une photocopie d'une pièce d'identité pour la première licence
- Une autorisation parentale pour les mineurs de 15 à 18 ans.

→ Une cotisation annuelle (: **240 €uros**

Possibilité de régler en trois fois par **chèques donnés le jour de l'inscription (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 :