Kempo Défense Training

Association affiliée à la FFKDA et membre de l'International Kemposhinkai Association (IKA)

DEMANDE D'INSCRIPTION ***2017/2018***

PHOTO

Remplir très lisiblement en majuscules svp : ❒ Madame, ❒ Monsieur

Nom |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **Prénom** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Date de naissance |__|__| / |__|__| / |__|__|__|__| **Lieu** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Adresse |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Téléphone |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **Email** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Prénom |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Téléphone de la personne à prévenir |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

J'ai bien noté :

- *que les statuts sont consultables sur demande auprès du secrétariat*
- *que l'association **Kempo Défense Training** est affiliée à la **FFKDA** (Fédération Française de Karaté et Disciplines Associées)*
- *que l'adhésion à l'association ne fera en aucun cas l'objet de remboursement*
- *que **la pratique des Arts Martiaux peut causer des dommages corporels. L'association attire l'attention du pratiquant (ou tuteur) sur l'intérêt qu'il a à souscrire une assurance individuelle corporelle en plus de celle du club ou de celle de la FFKDA.***

Pièces à fournir :

❒ Certificat médical de **« non contre-indication à la pratique des arts martiaux et des sports de combats »**
❒ 1 photo

Fait à ...., le .... *Signature*

Partie réservée à l'administration - merci de ne pas remplir

❒ Certificat médical ❒ 1 photo

	Raincéen	Non Raincéen
Adultes	205 €	225 €
Enfants (de 8 à 11 ans)	130 €	150 €
Adolescents (à partir de 11 ans)	130 €	150 €
Body Training	130 €	150 €

Règlement (Pour 1 adhésion) **- Cotisation réglée** : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _€ en : ❒ Espèces ❒ Chèque(s)
Possibilité de paiement en 3 fois sans frais. Premier chèque encaissé à l'inscription suivi d'un chèque par mois les 2 mois suivants :

Chèque n° au nom de à remettre le

Chèque n° au nom de à remettre le

Chèque n° au nom de à remettre le

Association Kempo Defense Training | Association déclarée, Créé en 1984 | SIRET : 390-188-894 00013 | APE : 9312Z / Activités de clubs de sports
Sièges : 44 allée des bosquets - 93340 LE RAINCY | tél : 06 60 63 68 05 | mail : **contact@kempo.fr** | www.kempo.fr