



**Nouvel adhérent**  
**ADOS** (A partir de 10 ans)  
**INSCRIPTION**  
**SAISON 2023 - 2024**

Passeport N° : .....

Je soussigné(e) **LE ou LES PARENTS**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Email : .....

photo  
d'identité

Je souhaite inscrire mon fils ou ma fille :

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) Date et lieu : .....

- Je m'engage à régler avec deux règlements différents*  
1- la cotisation annuelle de 120,00 euros \* (1 tee shirt + Pantalon compris )  
2 - la licence de 40,00 euros par chèque à l'ordre de Péli KRAV MAGA (licence + passeport)

=> La taille de tee shirt /pantalon est : **9/10 ans - 11/12 ans - 13/14 ans** - .....  
(Entourez votre réponse SVP)

- Je m'engage à accompagner mon enfant dans l'enceinte du bâtiment où se déroule la discipline et je m'engage aussi à connaître et à respecter le code moral et le règlement intérieur de la Fédération Combat Evolution - Franck Conejero et ceux de Péli KRAV MAGA (je remets une copie datée et signée).*

- Je fournis 2 photos d'identité* (une pour l'inscription, une pour le passeport à venir)

- Je fournis 1 certificat médical de non contre-indication à la pratique du Krav Maga (datant de moins de 6 mois).*

- Je prends note que Péli KRAV MAGA ne délivrera pas de cours pendant les vacances scolaires et que la saison sera de 10 mois.*

- J'autorise l'association Péli Krav Maga représentée par les différents membres du bureau, à utiliser et à diffuser les photographies prises lors de l'année de mon inscription (validité de 1an) sur lesquelles je figure en vue de les mettre en ligne sur les documents de communication de Péli KRAV MAGA.*

Fait à ....., le .....

SIGNATURE des Parents :

PELI KRAV MAGA (siège)  
traverse lucien Fossati  
13330 PELISSANNE  
tel : 06 14 48 91 04 .

SIGNATURE du jeune inscrit :

NB : Les parents ne pourront pas être présents lors des cours Krav Maga  
Péli KRAV MAGA enregistré sur le N° 884 143 603 000 14.