

Nouvel adhérent FEKM - RD  
Passeport N° : .....

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

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

Téléphone : ..... Mail : .....

Né(e) le : ..... à .....

Profession : ..... Facebook (facultatif) .....

photo  
d'identité

- J'accepte de payer une cotisation annuelle de 275,00 euros\* par chèque à l'ordre de Péli KRAV MAGA qui me fournira un pantalon noir type kimono et un tee shirt blanc à l'effigie du club (selon les stocks disponibles).
- Je m'engage à respecter le règlement intérieur de Péli KRAV MAGA.
- J'ai lu et approuvé le code moral de Péli KRAV MAGA de la FEKM-RD (je remets une copie datée et signée).
- Je fournis 2 photos d'identité (une pour mon inscription, une pour mon passeport à venir)
- Je fournis un certificat médical de non contre-indication à la pratique du Krav Maga (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

**PELI KRAV MAGA**  
24 bis rue du Pigeonnier  
13330 PELISSANNE  
Tel : 06 14 48 91 04



- \* Le tarif couple sera de 250 euros ainsi que pour les moins de 18 ans
- \* Un tarif préférentiel de 250 euros également pour les personnes dont les métiers sont militaires, policiers, gendarmes et pompiers.
- \* PELI KRAV MAGA enregistré sous le N° 884 143 603 00014.