



Passeport N° :

photo
d'identité

Je soussigné(e)

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Mail :

Né(e) le : à

Profession : Facebook (facultatif)

- Je m'engage à régler ma cotisation annuelle de 250,00 euros * + ma licence de 30,00 euros (tee shirt logotypé Combat Evolution NON OBLIGATOIRE à 15,00 euros) par chèque à l'ordre de Péli KRAV MAGA.
- Je m'engage 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 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) ainsi que le QR CODE qui atteste de mon PASS SANITAIRE.
- 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 « famille » sera de 235 euros ainsi que pour les moins de 18 ans

* Un tarif préférentiel de 235 euros également pour les personnes dont les métiers sont Militaires, policiers gendarmes et pompiers.