



Début adhésion : / /

Fin : /..... /.....

FORMULAIRE D'INSCRIPTION SPORT DE COMBAT

Nom:..... Prénom :..... H / F
 Adresse:..... CP:.....Ville :.....
 Date de naissance :...../...../..... Profession(ou parents):.....
 Téléphone :..... E-mail :.....@.....

cochez la cotisation club saison 2022-2023	<input type="checkbox"/> FIGHTER** (MMA avancé+MMA GI+BOXEUR)	<input type="checkbox"/> 600€*
	<input type="checkbox"/> MMA (Striking+MMA+conditionning+sparring)	<input type="checkbox"/> 500€*
	<input type="checkbox"/> BOXEUR (boxe anglaise+conditionning+sparring)	<input type="checkbox"/> 400€*
	<input type="checkbox"/> GIRLS only	<input type="checkbox"/> 300€*
	<input type="checkbox"/> MMA ADO (10-14 ans)	<input type="checkbox"/> 360€
	<input type="checkbox"/> MMA Kids (à partir de 6 ans)	<input type="checkbox"/> 300€
	<input type="checkbox"/> Eveil MMA (à partir de 4 ans)	<input type="checkbox"/> 200€

10 cours privés: 400€ **1 mois ALL ACCES: 90€** **3 mois ALL ACCES: 210€** **10 cours FCT: 100€**

*-15% de 15 à 17 ans /ou -10% pour étudiant, pole emploi, RICM sur présentation d'un justificatif

** tarif MMA avancé/compétiteur

Tarif famille : -10% sur le 2e abonnement, -10% sur le 3e abonnement, -15% sur le 4e abonnement, etc.

certificat médical obligatoire pour les sports de combat

modalité de paiement : espèces CB chèque bancaire prélèvement

en 1 fois en 5 fois sans frais en 10 fois*** avec frais de dossier **40€** chèque CB espèces

à compléter si par prélèvement : Rib/Nom prénom:.....

IBAN :..... BIC:.....

***Montant Caution 3 mois d'abonnement : chèque CB espèces

Autorisation Mandat Prélèvement: **OUI NON**

Je soussigné, décharge de toute responsabilité le Club YOH FOX Académie lors des entrainements et compétitions sportives. Je renonce à faire valoir toute revendication, de quelque nature qu'elle soit, auprès de l'association et de ses membres . Ceci concerne en particuliers le cas d'accidents, blessures, vol, dégâts sur les biens personnels ou autres se produisant lors de ma participation aux entrainements.

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales et du règlement intérieur de l'association et y adhère. Je suis informé qu'il m'appartient de souscrire personnellement une assurance maladie/accident et responsabilité civile. Je me porte également garant financier en cas de dégradation volontaire que je pourrais occasionner durant mes entrainements.

J'autorise la diffusion de ma photographie sur des supports de communication(site internet, facebook, calendrier, affiches pub...)

Je suis informé que la cotisation cochée est due entièrement, ne présage pas de l'assiduité, elle n'est ni remboursable ni transmissible.

Adhérent date :

Signature précédée de la mention "lu et approuvé"

Cocontractant

Nom du conseiller :