

Photo  
identité



# Self-Défense et Krav-Maga enfants/ados

## Fiche d'inscription - Saison 2025/2026

### IDENTITÉ / RENSEIGNEMENTS

Nom : Prénom :  
Né(e) le : à :  
Adresse :  
Code postal : Ville :  
Tel portable : Tel fixe :  
E-mail :  
Comment avez-vous connu le club ?  
Profession (parents) :  
Aptitudes particulières :

1

2



### TARIF ADHESION

(tout inclus)

- Adhérent enfant → [ 240 € ]  
 Adhérent ados → [ 270 € ]  
 Adhérents enfants famille \* → [ 200 € ]  
 Adhérents ados famille \* → [ 220 € ]

\* Offre réservée si plusieurs adhérents de la même famille

Paiement par :  Chèque(s)  Espèces  Autre  
Paiement en :  1 fois  2 fois  3 fois  4 fois

### AUTORISATION PARENTALE (si adhérent mineur)

Je soussigné(e) ..... autorise .....  
à pratiquer la self-défense (Krav Maga) chez SD-KIDS pour la saison 2025 / 2026

Fait à..... Le.....

Signature :



**Pour vous inscrire, c'est très simple :**

Remplissez les cadres 1 et 2,  
puis signez le cadre 3.

Rapportez vos documents au club

← ou scannez le QR Code pour s'inscrire en ligne



3

### RÈGLEMENT & CODE MORAL

Adhérent SD-KIDS, je m'engage à respecter le règlement intérieur et le code moral du club, ainsi que la charte de conduite suivante et ferai preuve :  
De discipline, de non agressivité, d'humilité, de respect du règlement de nos statuts et de notre règlement intérieur, des instructeurs et de nos partenaires.

En outre, je m'engage à n'utiliser les techniques de self-défense exclusivement que pendant les cours ou dans le seul but de défendre mon intégrité physique, voire celle de mes proches.  
Je devrai également contribuer à instaurer un climat d'amitié, de convivialité et n'admettre ou ne participer à aucune forme de discrimination ou moquerie.

**Signature :**

« Lu et approuvé,  
j'y adhère sans réserves »

Fait à Courbevoie / LGC  
Le .....

NE PAS REMPLIR - DESTINÉ AU SECRETARIAT

Inscription le : / / Tarif appliqué : €  A1  A2  F1  F2  
Règlement : Espèces Chèques Versement : 1 : ..... 2 : ..... 3 : .....

**N'oubliez pas d'apporter rapidement au club  
ou d'uploader sur votre espace membre :**

- 1 photo d'identité
- Votre certificat médical

# Self-Défense et Krav-Maga enfants/ados

Saison **2025/2026**

## CERTIFICAT MÉDICAL

Je soussigné Dr ....., certifie avoir examiné ce jour M./Mlle/Mme .....

et déclare n'avoir décelé aucune contre-indication apparente à la pratique du sport en général et du Krav-Maga (Self-Défense) en particulier.

Fait à..... Le.....

Signature/cachet du médecin :