



# FICHE D'INSCRIPTION 2023 - 2024

Photo d'identité  
(à coller ici)

Pièces justificatives obligatoires  
à fournir pour valider l'inscription  
( *tout dossier incomplet ne sera pas traité* ) :

- Cette fiche d'inscription, complétée et signée.
- Un certificat médical.
- Une photo d'identité ou une Photocopie d'une pièce d'identité.



Choisissez votre discipline

Kick Boxing

Muay Thai

Cross N Boxe

Boxe Enfant

Lady Fit Boxing



Qui êtes vous ?

Métier (*facultatif*) : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Numéro de mobile : \_\_\_\_\_ Adresse email : \_\_\_\_\_

Personne à prévenir en cas d'urgence (Nom, prénom et numéro) : \_\_\_\_\_



-18 Autorisation parentale pour les mineurs

Je soussigné \_\_\_\_\_

représentant légal autorise mon enfant (Nom et Prénom) \_\_\_\_\_

à pratiquer l'activité \_\_\_\_\_



Le règlement se fera directement au coach ( Paiement en 5 chèques maximum à l'ordre de **Academy SKD** )

**Cotisation annuelle de 410 € sauf pour Cross N Boxe : 250 € et Boxe enfant : 310 €**

En adhérant à l'Association Academy SKD, j'autorise expressément l'Association Academy SKD (ci-après dénommée l'Association), les professeurs ou toute entreprise tierce représentant l'Association, à utiliser mon image sur les supports de communication on et off-line existants ou à venir (site internet, réseaux sociaux, flyers, presse, affiches, télévision, etc...) dans le cadre de la promotion des activités de l'Association.

Je reconnais également être informé(e) que je peux à tout moment bénéficier d'un droit de retrait sur simple demande écrite adressée au Président de l'Association.

Je déclare avoir pris connaissance des notices d'information aux garanties de base attachées à ma licence qui sont consultables sur le site internet de la FFKMDA ainsi que le bulletin d'adhésion «SPORTMUT» permettant de souscrire personnellement des garanties complémentaires à l'assurance «accidents corporels de base» auprès de la Mutuelle des Sportifs. Je déclare avoir été informé que la souscription d'une assurance individuelle accident ou d'une garantie complémentaire ne sont pas obligatoires mais néanmoins fortement conseillés. En adhérant, vous acceptez que l'ACADEMY SKD mémorise et utilise vos données personnelles collectées via ce formulaire et destinées à l'usage exclusif de l'association. Afin de protéger la confidentialité de vos données, l'ACADEMY SKD s'engage à ne pas les divulguer ou transmettre conformément au Règlement Général de Protection des données (RGPD) du 25 mai 2018. Pour en savoir plus sur la gestion de données et vos droits, rendez-vous sur le site de l'academy SKD.

Je déclare avoir pris connaissance des notices d'information aux garanties de base attachées à ma licence qui sont consultables sur le site internet de la FFKMDA et FSGT.

J'autorise l'association à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature obligatoire du titulaire  
ou du représentant légal :

CADRE RÉSERVÉ AU BUREAU  
DOSSIER COMPLET ET PAYÉ



