



FICHE D'INSCRIPTION 2024 - 2025

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

Baby Boxing 6 à 8 ans

Boxe Enfant 8 à 12 ans

Kick Boxing

Muay Thai

Lady Fit Boxing

MMA / JJB+Striking

Self Défense



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 430 € pour MuayThai, KickBoxing, Boxe enfant et Baby Boxing
Cotisation annuelle de 490 € pour Lady Fit Boxing • Cotisation annuelle de 320 € pour MMA/JJB et Self Défense

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 FSOGT.

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



