



Association K.M.P.R.
Affiliée à la FEKM-RD

FICHE d'INSCRIPTION

Merci d'écrire lisiblement

SAISON : _____

NOM : _____

PRENOM : _____

DATE DE NAISSANCE : __/__/____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____

TEL : _____

E-mail (**LISIBLE**): _____

- Droit à l'image. Je refuse d'être photographié(e) ou filmé(e) dans le cadre d'un usage au sein de l'EKMC.

A remplir par le secrétariat

Date de l'inscription : _____

Tarif appliqué : _____

Nouveau membre : Ancien membre :

Renouvellement passeport :

Certificat médical : Photos : Attestation parentale :

Mode de paiement :

Chèques : banque : _____

1 : montant : _____ n° : _____

2 : montant : _____ n° : _____

3 : montant : _____ n° : _____

Espèces



**CODE MORAL DE LA
FEDERATION EUROPEENNE
DE
KRAV-MAGA-RICHARD DOUIEB**

*ADHERENT DE LA F.E.K.M.-R.D., JE M'ENGAGE A RESPECTER LA CHARTE DE CONDUITE
SUIVANTE ET FERAI PREUVE :*

- *D'HONNETETE*

- *DE NON AGRESSIVITE*

- *D'HUMILITE*

- *DE RESPECT DE NOS STATUTS, DE NOTRE REGLEMENT INTERIEUR, DES INSTRUCTEURS ET DE NOS
PARTENAIRES*

*EN OUTRE, JE M'ENGAGE A N'UTILISER LES TECHNIQUES DE KRAV MAGA EXCLUSIVEMENT QUE PENDANT LES
COURS OU DANS LE SEUL BUT DE DEFENDRE MON INTEGRITE PHYSIQUE VOIRE CELLE D'AUTRUI
JE DEVRAI EGALEMENT CONTRIBUER A INSTAURER UN CLIMAT D'AMITIE, DE SIMPLICITE ET DE CONVIVIALITE
ET N'ADMETTRE OU NE PARTICIPER A AUCUNE FORME DE DISCRIMINATION.*

Signature

(Précédée de la mention « Lu et approuvé »)