

Photo
identité



ASSOCIATION KRAV MAGA DÉFENSE

Fiche d'inscription - Saison 2026/2027

IDENTITÉ / RENSEIGNEMENTS

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

AUTORISATION PARENTALE (si adhérent mineur)

Je soussigné(e) autorise
à pratiquer le Krav Maga au sein de l'association A.K.M.D pour la saison 2026 / 2027

Fait à Le

Signature :



Scannez-moi

inscription
en ligne

1

2



TARIF DE BASE

(tout inclus)

- | | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|---|------------------|
| ☐ | Nouvel adhérent | → | [450 €] |
| | Standard | | |
| ☐ | Ancien adhérent | → | [435 €] |
| | Standard | | |
| ☐ | Nouvel adhérent | → | [420 €] |
| | Militaire/police/Pompier/Cheminot | | |
| ☐ | Ancien adhérent | → | [405 €] |
| | Militaire/police/Pompier/Cheminot | | |
| ☐ | Parrainage fille ou famille* | → | [415 €] |

Offre réservée aux nouveaux adhérents

Nom du parrain :

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

☐ En cochant cette case, je déclare vouloir une licence fédérale.
(Ma cotisation sera majorée de 35€, mais mes grades éventuellement obtenues ne seront pas automatiquement reconnus au sein du club A.K.M.D)

Pour vous inscrire, c'est très simple :

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

Rapportez vos documents au club

3

RÈGLEMENT & CODE MORAL A.K.M.D

Adhérent du club A.K.M.D, je m'engage à respecter le règlement intérieur et le code moral du club A.K.M.D, ainsi que la charte de conduite suivante et ferai preuve :
D'honnêteté, 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 Krav Maga 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.

Signature :

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

Fait à Courbevoie / LGC
Le

NE PAS REMPLIR - DESTINÉ AU SECRETARIAT

Inscription le : / / Tarif appliqué : € ☐ N1 ☐ N2 ☐ P1 ☐ A1 ☐ A2
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 ou le verso signé par votre médecin



ASSOCIATION KRAV MAGA DÉFENSE

Saison **2026/2027**

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 :