

**IGHT CONTACT - FULL CONTACT - SEMI CONTACT - CARDIO TRAINING  
K1 RULES - KICK BOXING  
SAISON 2016 - 2017**



Nom :		Prénom :	
Né (e) le :		Poids Sept 2016 :	
Adresse :			
Téléphone Domicile :			
Portable Personnel :			
Adresse e-mail :			
Autres sports pratiqués :			
Commencé les cours de FULL CONTACT en : 201 .....			
<b>Personne à prévenir en cas de besoin :</b>			
Nom :		Prénom :	
Tél :		Portable :	
Nom du père :		Prénom :	
Téléphone :		Portable :	
Profession :			
Nom de la Mère :		Prénom :	
Téléphone :		Portable :	
Profession :			
<b>OBSERVATIONS PERSONNELLES :</b>			
<b>Documents d 'inscription : Merci de tout rapporter en une seule fois</b>			
Cotisation = <b>160,00 Euros pour la saison ( Hors licence )</b>			
Photos = 2 Photos ( Recentes) - Autorisation des parents			
Certificat Médical - Autorisations de soins			
<b>Pour les COMBATTANTS bien télécharger tous les documents médicaux</b>			
sur le site de la fédé <a href="http://www.ffkmda.fr">www.ffkmda.fr</a>			
<b>Merci de bien REMPLIR TOUTES LES CASES</b>			