



# DOSSIER D'INSCRIPTION 2021/2022

Document à retourner

## Cadre réservé au bureau (Merci de ne pas remplir cette partie)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Inscription FFKDA le : .....                          | Dossier complet : <input type="checkbox"/> Oui                       |
| <input type="checkbox"/> Montant de la Cotisations : .....€                    | <input type="checkbox"/> Non .....                                   |
| <input type="checkbox"/> Virement bancaire (joindre le ticket avec le dossier) |  |
| <input type="checkbox"/> Chèque à l'ordre de <b>TANG FIGHTER TEAM</b>          | <input type="checkbox"/> Réduction Famille ..... euros               |
| <input type="checkbox"/> Paiement en plusieurs fois : .....X.....€             | <input type="checkbox"/> Participation CAF (pass loisir) ..... euros |
| Chèque 1 n° : .....  | <input type="checkbox"/> Participation C.E ..... euros               |
| Chèque 2 n° : .....  | <input type="checkbox"/> Coupon TFT : .....                          |
| Chèque 3 n° : .....  | <input type="checkbox"/> Attestation COVID-19                        |
| <input type="checkbox"/> Espèces (en 1 X) .....                                | <input type="checkbox"/> Fiche d'inscription signée                  |

1<sup>ère</sup> Inscription

Renouvellement d'inscription

Thimory

St Maurice / Fessard

Vimory

Baby Karaté

Karaté

Fitness / STEP

K-Mix

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... Lieu de naissance : .....

Nationalité : ..... Profession : .....

Adresse : .....

Nom et prénom du responsable légale : .....

Téléphone(s) : .....

Adresse mail (**OBLIGATOIRE**) : .....

Photo  
Identité

Je déclare en m'inscrivant dans l'association **TANG FIGHTER TEAM** :

- ➔ **Avoir pris connaissance et accepté le règlement intérieur de l'association**
- ➔ J'atteste prendre soin des locaux et du matériel prêté afin de suivre les activités sportives du club. Tout manquement à ces règles pourrait entraîner une exclusion temporaire ou définitive de toutes les activités.
- ➔ **Je m'engage à fournir un certificat médical d'aptitude dès ma première séance.**
- ➔ **Je m'engage à prévenir le club de toute absence ou symptôme liés à la COVID-19**
- ➔ Je ne pourrais prétendre à un quelconque remboursement ou réclamation, à la suite de mon inscription pour l'année 2021/2022

Droit à l'image :

Autorise l'association **TANG FIGHTER TEAM** à diffuser des images de mon/mes enfant(s) ou de moi-même sur les réseaux sociaux, journaux, site internet, support de communication ou vidéo dans le but de promouvoir la pratique sportive exercé au sein de cette même association. (Rayer la mention inutile)  OUI  NON

Fait à ..... Le .....

Signature du responsable légale ou de l'adhérent  
Précédée de la mention « Lu et approuvé »