



FICHE D'INSCRIPTION ADOS (15 à 18 ans)

- Saison 2022/2023 -

195€

Photo

Merci de cocher les cases correspondantes aux désirs de participations des créneaux suivants :

| | | | |
|---------------------|--|-----------------|--|
| Jiu-Jitsu Brésilien | | Boxe Américaine | |
|---------------------|--|-----------------|--|

| | | | |
|---------------------------------------|--|---------------------|--------------------------|
| Nom | | Prénom | |
| Date de naissance | | Lieu de naissance | |
| Age actuel | | N° Pièce d'identité | |
| Adresse courrier postale | | | |
| Téléphone(s) | | | |
| Mail @ | | | |
| Personne à prévenir en cas d'accident | <u>Nom/Prénom</u> : <u>Numéro Tél</u> : | | <u>Lien de parenté</u> : |

RISTOURNE POSSIBLE

| | |
|------------------------------|--------|
| 2 membres du même foyer | - 25 % |
| 3 membres du même foyer | - 30 % |
| 4 membres du même foyer et + | - 35 % |

- ✓ Tous paiements en espèce doivent être versés **en une fois !**
- ✓ Les paiements annuels par chèque peuvent être versés **en une à quatre fois sans frais !**
(Merci de ne pas antidater vos chèques et d'adosser au dos vos mois de retraits)
(La totalité des chèques doit être remise lors de l'inscription à l'ordre de **TFA**)
- ✓ Les certificats médicaux peuvent être remplacés par un tampon du docteur dans le passeport sportif à l'emplacement prévu à cet effet.

Jour de mon inscription, je dois rendre :

- Mes paiements au complet.
- Cette présente fiche remplie et signée, accompagnée de deux photos d'identité.
L'une collée sur cette dite fiche, l'autre détachée. (Double renvoyé par mail en JPEG).
- Ma fiche sanitaire fournie en même temps que cette fiche d'inscription, remplie par le médecin évoquant le certificat médical.

N'AYANT PAS DE FONT DE CAISSE, MERCI D'EVITER TOUS PAIEMENTS EN PETITE MONNAIE.

- ✓ Pour l'acquisition des différentes licences, j'ai pris connaissance des garanties souscrites par celles-ci.
- ✓ Je sais que : « Je peux prendre une complémentaire accident à ALLIANZ, assureur de l'association ».
- ✓ **Mon inscription via ce présent document donne droit à l'association TOTAL FIGHTING ACADEMY à utiliser mon image pour ses supports de communications et publicitaires uniquement, sans limite dans le temps.**

Je m'engage à respecter les conditions d'inscription et le règlement intérieur disponible en salle ou sur le web.

TOTAL FIGHTING ACADEMY
N°19 Bât 10 RUE DU GENERAL POL DUPLY
16000 ANGOULEME
Siret : 801 970 443 00017
Tél : 05 17 17 25 57
www.totalfightingacademy.fr

Signature suivie de la mention « LU ET APPROUVE »