

**DROIT A L’IMAGE**

Je soussigné (e) ………………………………………………………. (Nom et prénom de l’adhérent), accorde à KRAV PE DIEM, ses représentants et toute personne agissant avec la permission du club (y compris toute agence publiant ou distribuant le produit fini), la permission irrévocable de publier toutes les photographies ou les images que vous avez prises de moi :

Lors des entrainements ou des manifestations.

Ces images peuvent être exploitées dans le cadre du site internet, du Facebook du club.

Je m’engage à ne pas tenir responsable le club précité ainsi que ses représentants et toute personne agissant avec sa permission en ce qui relève de la possibilité d’un changement de cadrage, de couleur et de densité qui pourrait survenir lors de la reproduction.

**Je déclare avoir 18 ans ou plus et être compétent(e) à signer ce formulaire en mon propre nom. J’ai lu et compris toutes les implications de cette renonciation.**

Nom :

Adresse :

CP :

Ville :

Tél :

Email :

Le …/…. /…. Signature

***Si je ne veux pas être sur les photos : je sors du cadre lors des prises et je manifeste ma volonté à l’instructeur.***

**Renonciation par le parent/tuteur d’enfant mineur**

**Je déclare être le parent ou le tuteur légal du mineur nommé ci-dessus, et avoir l’autorité légale de :**

**Et de signer cette renonciation en son nom. J’ai lu et compris toutes les implications de cette renonciation et consent à l’utilisation des photographies ou des images mentionnées dans ce formulaire.**

Nom du parent/tuteur légal :

Le : Signature



**FICHE D’INSCRIPTION – SAISON 2024/2025**

***A NOUS REMETTRE OBLIGATOIREMENT POUR DEMARRER LES COURS*** :

□ Fiche d’inscription complétée et signée ;

□ **Certificat médical** daté de **moins de trois mois** autorisant la pratique **des sports de combat** ;

□ Règlement de l’adhésion en chèque à l’ordre de **KRAV PE DIEM ;**

□ 1 photo pour les nouveaux adhérents à coller/agrafer dans l’encart à gauche) ;

□ Fiche droit à l’image complétée et signée.

***AUTORISATION PARENTALE* :** *(pour les moins de 18 ans à la date de l’inscription)*

Je soussigné(e) : autorise à participer aux cours de Krav-Maga.

Tél. responsable légal : Email :

***Tarif* :**

□ débutants 220€ ; une séance avec tee-shirt obligatoire □ débutants 260€ ; les deux séances avec tee-shirt obligatoire

***RENSEIGNEMENTS ADHERENT*** :

Nom : Prénom :

Date de naissance : Profession :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél. / Port. : Email :

***LE RESPONSABLE LEGAL & L’ADHERENT S’ENGAGE PAR LA SIGNATURE DE CE DOCUMENT* :**

- A ne pas faire opposition au(x) règlement(s) ;

- ***A prendre note que toute adhésion est définitive et qu’aucun remboursement ne sera appliqué*** ;

- A respecter le code moral du Krav Maga : Honnêteté - Non agressivité – Humilité

**Le : \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Signature de l’adhérent** *(et du représentant légal pour les - de 18 ans)*

**PARTIE RESERVEE AU SECRETARIAT**

**Adhérent n° : \_\_\_\_**

**Date de dépôt du dossier** : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Tarif appliqué** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €

**Mode de paiement** :

□ Chèque

Au nom de : Banque :

Montant : Numéro Montant : Numéro

Montant : Numéro Montant : Numéro

□ Espèce

**Observation(s)** :

**KRAV PE DIEM**

**Contact :** [**kravpediemselfdefense@yahoo.com**](mailto:kravpediemselfdefense@yahoo.com) - **Site Web** : [**www.kravpediem.fr**](http://www.kravpediem.fr)

**Portable : 07 66 32 50 23**