

**Krav Maga Famille Namur**

N° entreprise : 0658.936.539

0478/435 728

http://www.kravmaganamur.be

BE44 0689 0604 9745 –GEBABEBB



Club fréquenté : (Cocher)

IATA

Tabora

Fernelmont

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Mail : .....

Gsm : .....

Num de contact en cas d'urgence : .....

Problème physique ou maladie : .....

***A remplir par un parent si moins de 18 ans***

**Je soussigné**.....

Père - mère - tuteur (entouré)

Demeurant à : .....

Téléphones : 1<sup>er</sup> contact ..... 2<sup>ème</sup> contact .....

MAIL.....

**AUTORISE MON ENFANT CI-DESSUS**

A participer aux manifestations organisées par l'ASBL Krav Maga Famille Namur.

En mon absence, j'autorise également la prise en charge médicale en cas d'incident survenant pendant les activités sportives.

***Attention :*** *Un certifica médical pour la pratique du sport devra être fourni*

« En tant que membre de SMART Krav Maga, je m'engage à respecter la charte de conduite suivante et ferai preuve d'honnêteté, de non agressivité, de respect des statuts, de notre Règlement d'Ordre Intérieur, des SDT et de nos Instructeurs. Je m'engage également à n'utiliser les techniques de Krav Maga que pendant les cours ou dans le seul but de défendre mon intégrité physique ou celle de ma famille. »

Fait à ....., le.....

Signature

(Faire précéder la signature de la mention manuscrite « Lu et approuvé »)