

***Contact Défense Bretagne***

**Fiche d’inscription saison 2025 – 2026**

**(A remplir en MAJUSCULE)**

|  |
| --- |
| **RENSEIGNEMENTS :**  NOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Lieu de naissance (+ Dept) ;\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Adresse complète : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Personne à prévenir en cas d’urgence ( NOM, Prénom et numéro de téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **AUTORISATION PARENTALE : (- 18 ans)**  Je soussigné(e) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorise mon enfant ci-dessus à pratiquer cette discipline. |

|  |
| --- |
| **TARIFS 2025-2026 :**  Cotisation + assurance adhérent de + de 18 ans : 145 euros  Cotisation + assurance adhérent de – de 18 ans : 130 euros  CHEQUE - ESPECES- VIREMENT  IBAN FR76 1558 9228 0507 3985 6614 092 BIC CMBRFR2BARK |

|  |
| --- |
| **DOSSIER A REMETTRE :**  Fiche d’inscription / Règlement intérieur  Photo d’identité (qui sera faite par un membre du bureau)  Certificat médical FFKMDA conforme à la discipline |

J’autorise l’association à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d’accident. J’autorise par la présente Contact Défense Bretagne, à utiliser mon image pour les besoins de sa communication.

Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Signature :