

Fiche d'inscription

☐	Carte Membre	☐	Mode de Paiement
☐	Full Pass	☐	CB
☐	2 cours /semaine	☐	Cash
☐	Carte 10 séances		
☐	Fitness		

Total à Régler: _____ €

Nom : _____

Prénom : _____

Date de Naissance : ____ / ____ / ____

Rue : _____

Code Postal & Ville : _____

Numéro de Téléphone : _____

Mail : _____

Comment avez-vous connu notre académie ?

☐ Internet : _____

☐ Amis : _____

☐ Autre : _____

Souhaitez-vous profiter d'une séance de coaching privé à -50% (À régler le jour de l'inscription OBLIGATOIREMENT) ?

☐ Oui

☐ Non

☐ Le membre déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et y adhère sans restriction.

Un certificat médical attestant que le candidat ne présente aucune objection à la pratique de sport est obligatoire pour les personnes de + 50 ans.

Date & signature : ____ / ____ / ____



Academy of Luxembourg in Martial Arts – 3 rue l'Abattoir – L-3409 – DUDELANGE

☎ : (+352) 621 330 276 – ✉ : secretariat@almaacademy.lu

Accord Parental*

***Cette fiche d'inscription est à remplir par les parents ou tuteurs légaux pour les enfants mineurs.**

Nom & prénom de l'enfant :

Nom des parents :

Adresse :

Code Postal & Ville :

Numéro de Téléphone :

Mail :

Deuxième personne de contact :

Par la présente, je soussigné _____ **autorise mon fils* / ma fille*** _____ **à pratiquer des sports de contact* ou Fitness* à l'Academy of Luxembourg in Martial Arts.**

Date et signature :

*Rayez la mention inutile



Academy of Luxembourg in Martial Arts – 3 rue l'Abattoir – L-3409 – DUDELANGE

☎ : (+352) 621 330 276 – ✉ : secretariat@almaacademy.lu