

# Fiche d'inscription

## Enfants

Carte Membre \_\_\_\_\_ € **Mode de Paiement**  
 Full Pass \_\_\_\_\_ €  CB  
 2 cours /semaine \_\_\_\_\_ €  Cash  
 Carte 10 séances \_\_\_\_\_ €  Digidash  
 Fitness \_\_\_\_\_ €

**Total à Régler:** \_\_\_\_\_ €

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de Naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Rue : \_\_\_\_\_

Code Postal & Ville : \_\_\_\_\_

Numéro de Téléphone : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Comment avez-vous connu notre académie ?

Google

Réseaux Sociaux : Lequel? \_\_\_\_\_

Amis: NOM: \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_

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 : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_



# 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

