## SAISON 2025/2026 - OIS KRAV MAGA FICHE INSCRIPTION

CERTIFICAT MÉDICAL EN DATE DU : \_\_\_

N° LICENCE FFKMDA:



FACTURE N°

## OPÉRATIVE ISRAËLI SYSTEM EMETH KRAV MAGA TOURS

NOM :PRENOM :	
NÉ(E) LE : / À	
ADRESSE:	
CP : VILLE :	
TELEPHONE PORTABLE (OBLIGATOIRE) :	IDENTITE
MAIL:	(obligatoire)
PROFESSION:	
PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT (NOM + TEL) :	TOURS
AVEZ-VOUS DEJA PRATIQUE UN SPORT DE COMBAT? oui / no	on (si oui, lequel :)
POURQUOI SOUHAITEZ-VOUS PRATIQUER DE LA SELF-DEFENSE : Curiosité / gestion des émotions / victime d'agression / sport / lié au professionnel / apprendre à se défendre / confiance en soi / techniques / insécurité / autres :	
TARIFS SAISON 2025/2026	
LICENCE +18 ANS 250€	FACTURE: OUI / NON
LICENCE -18 ANS 190€	INDIQUER MAIL:
R <b>emise FAMILLE -10 €</b> à partir de la 2ème licence	
(Même adresse avec justificatif)	
T shirt "OIS"(17€) : X17€ Taille :	
Annual Branch and the Control of the	
Aucune licence ne sera enregistrée sans règlement complet remis le jour de l'inscription à l'ordre de : OIS KM TOURS, indiquer la date d'encaissement au dos des chèques. Aucun remboursement en cours d'année même cas exceptionnel ou	
raison de santé. Pas de séances pendant les vacances scolaires et jours fériés.	
Inclus dans la licence: Accès cours, licence FFKMDA + adhésion OIS FRANCE + assurance.	
<u>Tenue obligatoire</u> : T-Shirt "OIS", Baskets propres, port de la coquille <b>OBLIGATOIRE</b> (sous les vêtements), protège-dents / protèges tibias / gants de boxe conseillés.	
gunts de boxe consenies.	
Règlement : € (IBAN : FR76 1940637031671	6581352621 BIC·AGRIFRAD894)
[ ]chèque(s) [ ] virement [ ] espèces [	
[ ]eneque(s) [ ] virement [ ]especes [	TAILET (coupons sport) [
Droit à l'image	
Le fait d'adhérer à l'OIS Emeth Krav Maga Tours implique l'autorisation tacite de ses licenciés ou de leurs parents de publication de leur image (photos / vidéos) sur le site internet du club ( <u>www.kravmaga37.fr),</u> le facebook et compte instagram du club ainsi que sur tous supports de communication présentant les actions du club ou sa promotion. Cependant toute personne dont l'image est utilisée bénéficie du droit de	
retrait de l'image ou vidéo le représentant en le demandant par mail : <u>oistours@gmail.com</u> avec la référei  Autorisation médicale	ice de l'image concernee.
Autorisation medicale. J'autorise les dirigeants du club OIS Emeth Krav Maga Tours à effectuer, selon l'urgence, les opérations suivantes au profit de l'enfant dont j'ai la garde, ou de moi-même, en cas d'accident ou blessure : - Faire intervenir un médecin, une personne médicalement habilitée ou les pompiers.	
- Organiser l'évacuation par les services de secours.	

"En adhérant je déclare avoir pris connaissance des articles de la légitime défense et le règlement intérieur, je m'engage à respecter le code moral du club

Je certifie avoir consulté un médecin et atteste sur l'honneur n'avoir aucune contre-indication médicale à la pratique du Krav Maga. Je décharge OIS KM TOURS et ses membres de toutes obligations ou actions de réclamation relative à toutes blessures que je pourrais subir à l'occasion de ma pratique au sein du club.

Signature (responsable légal): Lu et approuvé

Fournir certificat médical (- 3 ans)

A Tours, le ....../...../......

 $\ disponible \ sur \ www.kravmaga 37.fr \ rubrique: LES \ COURS \ / \ REGLEMENT \ INTERIEUR.$