



FORME **ET** DÉFENSE

FICHE D'INSCRIPTION

SAISON **2026-2027**



RESPECT



DISCIPLINE



DÉPASSEMENT DE SOI



DISCIPLINES

- | | |
|---|---------------|
| ☐ FULL CONTACT et PAO (lundi) | 19h30 - 20h45 |
| ☐ SELF DÉFENSE (mercredi) | 19h30 - 21h00 |
| ☐ FULL CONTACT ENFANTS (jeudi) | 19h30 - 20h45 |
| ☐ FULL CONTACT ADULTES (jeudi) | 19h30 - 20h45 |



INFORMATIONS PERSONNELLES

NOM : PRÉNOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

TÉL. FIXE : PORTABLE :

E-MAIL :

ÂGE : DATE DE NAISSANCE :

LIEU DE NAISSANCE :



CERTIFICAT MÉDICAL

Le certificat médical n'est plus obligatoire mais recommandé, nous vous demandons de cocher la case qui vous convient.

- ☐ Je souhaite fournir un certificat médical
- ☐ Je ne souhaite pas fournir un certificat médical



INFORMATION :

Aucun remboursement ne sera effectué en cas d'interruption des cours, sauf sur présentation d'un certificat médical pour pathologie invalidante.



SIGNATURE :



DATE :



TARIFS

1 COURS	120€
2 COURS	150€
3 COURS	170€



Païement en chèque
ou espèces uniquement.

Possibilité de payer
en trois fois
(sept / oct / nov)



AUTORISATION DE PRISE ET DE DIFFUSION

Je soussigné(e) :

NOM ET PRÉNOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

Autorise / n'autorise pas

la prise et la publication d'une ou plusieurs
photographie(s) et ou vidéo(s) me représentant
à l'occasion des activités sportives et dans le cadre
de manifestations sportives (entraînement,
compétition, fête de la musique, forum
des associations...).

REJOINS-NOUS,
DÉPASSE TES LIMITES !



211 LE GRAND PATIS
44850 SAINT MARS DU DESERT



06 09 41 34 01



Facebook :
Forme et Défense

ASSOCIATION LOI 1901