



SECTION Adultes + 15 ans  
ECOLE DE KRAV MAGA 57  
0608705739 [ekm57@kravmaga-metz.fr](mailto:ekm57@kravmaga-metz.fr)  
[www.kravmaga-metz.fr](http://www.kravmaga-metz.fr)

## BULLETIN D'INSCRIPTION 2026-2027

NOM : ..... PRÉNOM : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Ville : ..... CP : .....

Tél. : ..... Portable : .....

Courriel (écrire en lettres capitales): .....

- Mardi 20h– 21h30 square Luxembourg 1, rue de la Piscine 57000 Metz
- Mercredi 20h –21h30 complexe saint Symphorien  
4B Bd Saint-Symphorien, 57050 Longeville-lès-Metz, France
- samedi 10h30–12h square Luxembourg 1, rue de la Piscine 57000 Metz

COTISATION = 199 €

---

### Pièces à fournir :

- Bulletin d'inscription rempli et visé recto-verso+1 photo
  - Attestation sur l'honneur à remplir au nom du pratiquant, autorisation parentale.
  - Paiement : merci de privilégier le virement bancaire.
  - IBAN FR76 3008 7335 5700 0206 6010 195
  - *Afin d'assurer le bon fonctionnement de l'organisation aucun remboursement ne pourra être effectué.*
- Merci de votre compréhension.*

### LE SOUSSIGNÉ DÉCLARE :

Attention à ne remplir qu'une seule des deux parties

- Adhérer à l'assurance « garanties de base accidents corporels » proposée par la FFK.
- Compris dans la cotisation : la somme de 39 €TTC pour la fédération.
- Accepter que mes données personnelles recueillies fassent l'objet d'un traitement informatique par la FFK.
- Avoir pris connaissance, au verso ou sur [ffkarate.fr](http://ffkarate.fr), des informations relatives : aux assurances et garanties complémentaires, à la validité de la licence, au certificat médical et à la loi du 06 janvier 1978 modifiée « Informatique et libertés ».

Fait à .....

le .....

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé ») :

## **CODE MORAL DE L'ASSOCIATION**

Adhérent de l'association de l'école de Krav-maga 57

Je m'engage à respecter la charte de conduite suivante et ferai preuve :

D'honnêteté, de non-agressivité, d'humilité, de respect des religions et des opinions.

De respect du règlement intérieur, des enseignants et de nos partenaires.

En outre, je m'engage à n'utiliser les techniques de Krav-maga que pendant les cours ou dans le seul but de défendre mon intégrité physique et celle de mes proches dans le respect du code de procédure pénal.

Je devrai également contribuer à instaurer un climat d'amitié, de simplicité et de convivialité.

## **RÈGLEMENT INTÉRIEUR**

Pour être autorisé à s'entraîner les participants doivent être à jour de toutes les formalités administratives et financières. Les cotisations ne sont pas remboursables quel qu'en soit le motif. Elles sont valables du 01/09/N au 30/06/N+1.

Chaque participant est tenu de respecter les horaires des séances et la tenue du club et porter des chaussures de sport propres à semelle souple.

Les participants doivent se munir des protections et de la tenue demandées. Les vêtements sportifs aux logos extérieurs sont strictement interdits.

Le seul moyen de communication officielle se fait via la messagerie [ekm57@kravmaga-metz.fr](mailto:ekm57@kravmaga-metz.fr), la responsabilité de l'association ne saurait être engagée sur des propos tenus sur les réseaux sociaux, FB, Whatsapp, Instagram etc

Le non-respect du code moral ainsi que tous propos ou attitudes xénophobes entraîne l'exclusion définitive de l'association.

Sauf information contraire, il n'y a pas de séances pendant les congés scolaires. L'acquisition de grades reconnus par la fédération israélienne sont payants.

Si les salles mises à la disposition de l'association par la municipalité sont réquisitionnées momentanément, les entraînements seront soit proposés ailleurs soit annulés sans autre compensation ou remboursement.

L'École de Krav-maga 57 est sous la responsabilité technique de Serge Cohen éducateur sportif professionnel et préparateur mental (4<sup>ème</sup> dan)

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé ») :

**Je soussigné** .....

Parent 1 - Parent 2 - Tuteur (rayer les mentions inutiles)

Demeurant .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

N° sécurité sociale : .....

Coordonnées des personnes à prévenir en cas d'urgences (Noms et téléphones)

**AUTORISE MON ENFANT**

**NOM :** ..... **PRÉNOM :** .....

A participer aux séances d'entraînement et aux manifestations organisées par l'association Ecole de Krav-maga 57 et les associations d'affiliation conformément au règlement intérieur et déclare en avoir pris connaissance.

J'autorise la prise en charge médicale pour tout incident survenant pendant la manifestation.  
Je donne mon accord pour tous transports (autocar, voiture, SNCF, etc.)

☐ Je ne souhaite pas que les photos ou vidéos prises dans le cadre de l'activité soient publiées et diffusées sur les réseaux sociaux ou dans la presse écrite.

Fait à ..... le .....

*Et remise en mains propres aux responsables par moi-même.*

Signature: