



TEAM EZBIRI FIGHTERS 69

PHOTO

Date d'inscription : ____ / ____ / ____

FICHE D'INSCRIPTION ENFANTS 2026/2027

INFORMATIONS DE L'ADHÉRENT

Nom : Prénom :

Tél. : Mail :

Né le : ____ / ____ / ____ Age:

Adresse postale :

Comment avez-vous connu le club ?

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom : Prénom.:

Tél: Email:

Lien de parenté : ☐ Père/Mère ☐ Frère/Soeur ☐ Tuteur ☐ Autre (précisez) :

PIÈCES JUSTIFICATIVES (OBLIGATOIRES)

- ☐ 1 photo d'identité
- ☐ Certificat médical de non-contre-indication aux sports de combat – mention compétition au besoin)
- ☐ Règlement intérieur signé
- ☐ Autorisation parentale

RÈGLEMENT DE LA COTISATION

- ☐ Espèces : _____ €
- ☐ Chèque(s) : _____ € Nombre : ____ (3 max.)
- Titulaire : _____
- Encaissement le : ☐ 5 ☐ 15 ☐ 25 du mois
- ☐ Pass'Sport : _____ €
- Chèque de caution de 50 € à déduire du montant de l'inscription
- Réductions** : ☐ Étudiant -20 € ☐ Famille -20 €
- Montant total : _____ € Montant réglé : _____ €
- Reste à régler : _____ €

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSÉ

L'adhésion est souscrite pour la saison 2026/2027. L'absence ou le manque d'assiduité de l'adhérent ne peut donner lieu à aucun remboursement. La cotisation est personnelle et non transmissible.



TEAM EZBIRI - FIGHTERS 69

TARIFS & VALIDATION DE L'INSCRIPTION 2026/2027

TARIFS

Formules	Tarifs
Frais d'inscription (uniquement lors de la première inscription au club)	20 €
Inscription	300 €
Remise famille : par membre de la famille au-delà de la 1re inscription	-20 €

MODALITÉS DE PAIEMENT

- Le paiement en espèces s'effectue en intégralité lors de l'inscription.
- Le paiement par chèque peut être effectué en une ou plusieurs fois ; tous les chèques doivent être remis lors de l'inscription, à l'ordre de Fighters69 – Team Ezbiri.
- Un règlement distinct doit être effectué pour chaque inscrit.

CADRE RÉSERVÉ AU CLUB

Dossier reçu le : ____ / ____ / ____

Dossier : ☐ complet ☐ incomplet

Montant de la cotisation : _____ €

Réduction(s) : _____ €

Montant payé : _____ €

Reste dû : _____ €

Licence demandée le : ____ / ____ / ____

N° de licence : _____

Réceptionnaire Initiales : _____

Signature de l'adhérent
