

Fiche d'inscription – saison 2025/2026



Instagram: *mmaberserkerfightclub28*

Facebook: *berserker mma fight Club*

A NOUS REMETTRE OBLIGATOIREMENT POUR DEMARRER LES COURS :

- Fiche d'inscription complétée et signée.
- Certificat médical daté de moins de 2 ans autorisant la pratique des sports de combat.
- Règlement de l'adhésion en chèque / espèces à l'ordre de Berserker Fight Club.
- 1 photo pour les nouveaux adhérents.
- Fiche droit à l'image complétée et signée (au verso)

RENSEIGNEMENTS ADHERENT :

Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Profession :
Adresse :	
Code postal :	Ville :
Tel port :	Email :

AUTORISATION PARENTALE (pour les moins de 18 ans à la date de l'inscription) :

Je soussigné(e)

Autorise l'enfant
à participer aux cours de MMA et de grappling

Tel responsable légal : Email :

LE RESPONSABLE LEGAL ET L'ADHERENT S'ENGAGENT PAR LA SIGNATURE DE CE DOCUMENT :

- A ne pas faire opposition au(x) règlement(s)
- A prendre note que toute adhésion est définitive
- A respecter le règlement intérieur
- Fait le : / /

Signature de l'adhérent ou du représentant légal :

TARIFS

- ADULTE (à partir de 18ans) : 260€
- ETUDIANT (à partir de 14ans) : 210€
- ENFANT ou dimanche uniquement : 100€

- Licence et assurance fédération à la charge de l'adhérent.
- Tarif licence FMMAF : 25€ (sous réserve d'augmentation de la fédé)
- Tarif licence CFJJB : 41€ (sous réserve d'augmentation de la fédé)
- Refus de prise de licence et d'assurance : ☐

Formulaire de droit a l'image :

Je soussigné(e) _____
accorde à Berserker MMA fight Club, ses représentants et toute personne agissant avec la permission du club (y compris toute agence publiant ou distribuant le produit fini), la permission irrévocable de publier toutes les photographies, images et vidéos que vous avez prises de moi lors d'entraînements ou manifestations.

Ces images peuvent être exploitées dans le cadre du site internet ou dans les réseaux sociaux (facebook, instagram)

Je m'engage à ne pas tenir responsable le club précité ainsi que ses représentants et toute personne agissant avec sa permission en ce qui relève de la possibilité d'un changement de cadrage, de couleur et de densité qui pourrait survenir lors de la reproduction.

Nom : _____ Prénom : _____

Le : _____ / _____ / _____

Signature :

Si je ne veux pas être sur les photos : je sors du cadre lors des prises et je manifeste ma volonté à l'instructeur.

PARTIE RESERVEE AU SECRETARIAT

Date de dépôt du dossier : / / Adhérent n° Tarif Appliqué :

Mode de paiement : ☐ **chèque x** Au nom de : Banque :

- Montant : Numéro : Date de dépôt :

- Montant : Numéro : Date de dépôt :

- Montant : Numéro : Date de dépôt :

- Montant : Numéro : Date de dépôt :

Mode de paiement : ☐ **Espèce x**