



CONDITIONS D'INSCRIPTIONS À REMPLIR

POUR CETTE SAISON 2026/2027, MERCI DE RAPPORTER VOTRE **DOSSIER COMPLET**.

NOM : _____

PRÉNOM : _____

DOCUMENTS À FOURNIR :

- ☐ VISITE MÉDICALE / ☐ À FAIRE **OU** ☐ À REFAIRE
- ☐ FICHE DE RENSEIGNEMENTS COMPLÉTÉE
- ☐ PHOTOCOPIE DE LA CARTE D'IDENTITÉ
- ☐ FICHE D'AUTORISATION REMPLIE ET SIGNÉE
- ☐ BON DE COMMANDE
- ☐ PASS'SPORT DE 70€ :



PHOTO D'IDENTITÉ

POUR LES JEUNES DE 6 À 18 ANS, SELON LES CONDITIONS DE RESSOURCES.

PRÉSENTER OBLIGATOIREMENT LE COURRIER LORS DE L'INSCRIPTION, POUR BÉNÉFICIER DE LA RÉDUCTION.

COTISATION À L'ANNÉE :

- ENFANT DE 6 À 11 ANS : **180€***
- ENFANT DE 12 À 17 ANS : **220€***
- ADULTE DE 18 ANS ET PLUS : **340€***

PAYABLE EN : ☐ 1 FOIS ☐ 2 FOIS

COURS 100% FEMMES : 100€*

***T-SHIRT COMPRIS**

VOUS POUVEZ PARTICIPER À **UN COURS D'ESSAI UNIQUEMENT**. ENSUITE, VOUS DEVREZ **RAPPORTER LE DOSSIER COMPLET POUR INTÉGRER LES COURS**.

AFIN DE SUIVRE VOS COURS, IL EST **IMPÉRATIF DE SE MUNIR DE MATÉRIELS ADAPTÉS**. VOUS TROUVEREZ CI-JOINT UNE **LISTE DÉTAILLÉE** DU MATÉRIEL À OBTENIR.

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION :

PRISE EN CHARGE DU DOSSIER PAR : _____

LE, ____ / ____ / ____ .

CHÈQUES	PAIEMENT EN 1 OU 2 FOIS	N° DU CHÈQUE
NOM DE LA BANQUE : _____ NOM / PRÉNOM DU PAYEUR : _____	MONTANT : € MONTANT : €	_____ _____
ESPÈCES :	MONTANT : € MONTANT : €	



FICHE DE RENSEIGNEMENTS MINEUR 2026/2027

DATE D'INSCRIPTION : ____ / ____ / ____ .

NOM : _____

PRÉNOM : _____

NÉ(E) LE : _____

À : _____

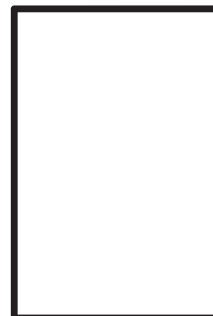


PHOTO D'IDENTITÉ

ADRESSE COMPLÈTE : _____

ETABLISSEMENT SCOLAIRE : _____

ASTHMATIQUE : ☐ OUI ☐ NON

NOM ET PRÉNOM DES PARENTS
OU DU REPRÉSENTANT LÉGAL 1 : _____

TÉLÉPHONE PORTABLE : _____

ADRESSE
SI DIFFÉRENTE DE L'ENFANT : _____

EMAIL : _____

PROFESSION : _____

NOM ET PRÉNOM DES PARENTS
OU DU REPRÉSENTANT LÉGAL 2 : _____

TÉLÉPHONE PORTABLE : _____

ADRESSE
SI DIFFÉRENTE DE L'ENFANT : _____

EMAIL : _____

PROFESSION : _____

MERCI DE NOUS AVISER DE TOUT CHANGEMENT EN COURS D'ANNÉE.



FICHE DE RENSEIGNEMENTS MAJEUR 2026/2027

DATE D'INSCRIPTION : ____ / ____ / ____ .

NOM : _____

PRÉNOM : _____

NÉ(E) LE : _____

À : _____

ADRESSE COMPLÈTE : _____

TÉLÉPHONE PORTABLE : _____

EMAIL : _____

CHÈQUES	PAIEMENT EN 1 OU 2 FOIS	N° DU CHÈQUE
NOM DE LA BANQUE : _____ NOM / PRÉNOM DU PAYEUR : _____	MONTANT : € MONTANT : €	_____ _____
ESPÈCES :	MONTANT : € MONTANT : €	

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION :

PRISE EN CHARGE DU DOSSIER PAR : _____ LE, ____ / ____ / ____ .

- ☐ PHOTO D'IDENTITÉ
- ☐ PHOTOCOPIE PIÈCE D'IDENTITÉ
- ☐ FICHE D'AUTORISATION

INFORMATION COMPLÉMENTAIRE : _____ .

MERCI DE NOUS AVISER DE TOUT CHANGEMENT EN COURS D'ANNÉE.



FICHE D'AUTORISATION

Je soussigné Mr, Mme, _____, représentant légal de

_____.

Il est vivement conseillé par le club de Muay-Thai MMA de Lognes que vos enfants soient récupérés à la fin de chaque séance. Aucune responsabilité ne sera prise en charge par le club de Muay-Thai MMA de Lognes durant le trajet.

- ☐ AUTORISE MON ENFANT À RENTRER TOUT SEUL À LA FIN DE L'ENTRAÎNEMENT.
- ☐ N'AUTORISE PAS MON ENFANT À RENTRER TOUT SEUL À LA FIN DE L'ENTRAÎNEMENT.

Dans l'éventualité où vous ne pourriez pas accompagner votre enfant pendant les compétitions, l'autorisez-vous à monter dans le véhicule d'un parent accompagnateur ou du minibus ?

- ☐ AUTORISE MON ENFANT À MONTER AVEC UN PARENT ACCOMPAGNATEUR OU EN MINIBUS.
- ☐ N'AUTORISE PAS MON ENFANT À MONTER AVEC UN PARENT ACCOMPAGNATEUR OU EN MINIBUS.

Votre enfant peut figurer dans des prises de vue photographiques ou des enregistrements audiovisuels. Vous acceptez sans contrepartie financière le stockage, la reproduction et la diffusion de ces photographies et enregistrements audiovisuels sur notre site web ou sur tous supports.

- ☐ AUTORISE MUAY-THAI MMA DE LOGNES, À EXPLOITER LES IMAGES REPRÉSENTANT VOTRE ENFANT.
- ☐ N'AUTORISE PAS MUAY-THAI MMA DE LOGNES, À EXPLOITER LES IMAGES REPRÉSENTANT VOTRE ENFANT.

FAIT À _____, LE ____/____/____.

SIGNATURE :



LISTE DU MATÉRIEL À SE PROCURER

CETTE LISTE COUVRE L'ÉQUIPEMENT DE BASE POUR S'ENTRAÎNER EN TOUTE **SÉCURITÉ** ET **EFFICACITÉ**.

MUAY THAI :

CASQUE
GANTS DE BOXE
PROTÈGE-DENTS
PROTÈGE-TIBIAS
BANDES DE BOXE
SHORT DE MUAY THAI
COQUILLE DE PROTECTION (HOMME OU FEMME)
SOUTIEN-GORGE DE SPORT AVEC PROTECTION POITRINE

JIU-JITSU BRÉSILIEN / GRAPPLING :

KIMONO
CEINTURE
PROTÈGE-DENTS
RASHGUARD
SHORT DE GRAPPLING
GENOUILLÈRES (OPTIONNEL)

MMA :

CASQUE
GANTS DE MMA
PROTÈGE-TIBIAS
PROTÈGE-DENTS
SHORT DE MMA
COQUILLE DE PROTECTION (HOMME OU FEMME)
GENOUILLÈRES ET COUDIÈRES (OPTIONNEL)
SOUTIEN-GORGE DE SPORT AVEC PROTECTION POITRINE

ACCESSOIRES COMMUNS :

SAC DE SPORT
BOUTEILLE D'EAU
SERVIETTE
CLAQUETTE (OBLIGATOIRE)
DÉODORANT / PRODUIT ANTI-BACTÉRIEN



BON DE COMMANDE

COMPLÉTEZ CE BON DE COMMANDE POUR RECEVOIR UN T-SHIRT DU CLUB.

- INFORMATIONS PERSONNELLES -

NOM ET PRÉNOM : _____

TÉLÉPHONE : _____

- DÉTAILS SUR LE T-SHIRT -

TAILLE :

- | | | | | | |
|-----------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-------------------------|---------------------------|
| ☐ 5 ANS | ☐ 8 ANS | ☐ 11 ANS | ☐ 14 ANS | ☐ S | ☐ XL |
| ☐ 6 ANS | ☐ 9 ANS | ☐ 12 ANS | ☐ 15 ANS | ☐ M | ☐ 2XL |
| ☐ 7 ANS | ☐ 10 ANS | ☐ 13 ANS | ☐ XS | ☐ L | ☐ 3XL |

QUANTITÉ COMMANDÉE : _____

FAIT À _____, LE ____/____/____.

SIGNATURE :