



# Ground Elite Academy

## FICHE D'INSCRIPTION - CLUB DE LUTTE ET DE GRAPPLING NICE

Veillez compléter le formulaire ci-contre :

### Informations personnelles

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Nom d'usage : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Nom/Prénom Père : \_\_\_\_\_ Nom/Prénom Mère : \_\_\_\_\_

Sexe : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Lieu de naissance : \_\_\_\_\_ Adresse email : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

### Tarifs et paiement

Enfant : 75,00€/3 mois (trimestriel) + 50,00€ de frais d'adhésion (paiement unique)

Adulte : 40,00€/mois (mensuel) + 50,00€ de frais d'adhésion (paiement unique)

Le paiement peut être effectué par :

- Chèque     Pass sport  
 Espèces     Coupon sport

### Catégorie d'inscription

- Enfant (-14 ans)     Compétiteur  
 Adulte

# Ground Elite Academy

## FICHE D'INSCRIPTION - CLUB DE LUTTE ET DE GRAPPLING NICE

Autorisation de l'adhérent / responsable légal :

Je soussigné(e) (Nom / Prénom) :

---

Autorise le club :

- À prendre toute disposition utile en cas de non-respect du règlement intérieur du club, ainsi qu'en cas d'urgence.
- Médicale / Chirurgicale
- À diffuser les photos auprès de ses partenaires, des compétitions, et des éventuels supports internet utilisés par le club.

**Je certifie avoir pris connaissance des dispositions ci-dessus, ainsi que tu règlement intérieur du club affiché au club.**

**Obligatoire : certificat médical d'aptitude de moins d'un mois.**

À \_\_\_\_\_ le \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Signature