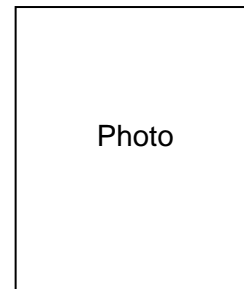




**C.R.A.M.**  
Cercle Rémois des Arts Martiaux



## Full Contact

Inscription session 2024-2025

Nom : ..... Prénom : .....

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

Nom, Prénom du responsable légal (si enfant mineur) : .....

Profession : .....

Adresse : .....

Quartier de Reims : .....

Code postal..... Ville .....

N° de Téléphone : Fixe..... Portable : .....

E-mail : .....

Pour informations (fermeture, vacances, stages...)

Comment avez-vous connu le CRAM ?? : .....

**Droit à l'image :**

**Je refuse la diffusion des photographies ou films** de mon enfant ou moi-même réalisés dans le cadre de la pratique du Full Contact, sur support calendrier, publicité pour le club, sur le site internet du club, Facebook, Instagram...

Fait à ..... Le..... Signature :

Le club accepte les passeports loisirs de la CAF, les tickets MSA loisirs et les coupons Jeunesse et sport, ACTOBI et ANCV, les aides CCAS...

**Seuls les dossiers complets permettent l'accès aux activités sur présentation de la carte du club.**

Le club n'est pas responsable des pertes et vols dans les vestiaires.

**Ne pas remplir, partie réservée au club** ↘

Cotisation      4/6 ans      130.00€  
7/16 ans      Loisirs : 180€      Compétiteurs : 190€ (à partir de 8 ans)  
Adultes      Loisirs : 260€      Compétiteurs : 270€

2 Photos d'identité    Les chèques sont déposés une fois par mois entre le 8 et le 15

**Indiquer au dos le mois de dépôts souhaité et le NOM de l'adhérent.**

**Coupons ANCV : merci de remplir chaque coupon.**

Questionnaire médical ou certificat

Carte

	Chèque	Espèces	Bon CAF	Autre...	Autre...
Montant					
Date					