

FICHE D'INSCRIPTION CLUB DE KRAV MAGA



SAISON : 2026/2027

Nom du club : Manathan Krav Maga Réunion (MKM974)

Téléphone : 0692 71 28 32

Email : mkmreunion@gmail.com

Site internet : <https://www.mkm974-krav-maga.fr>



INFORMATIONS DU/DE LA LICENCIÉ·E

Nom :

Prénom :

Date de naissance : ... / ... / ...

Lieu de naissance :

Nationalité :

Sexe :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone :

Email :



INFORMATIONS SUR LES RESPONSABLES LÉGAUX (si mineur)

Responsable 1 :

Nom & Prénom :

Lien avec le/la licencié(e) :

Téléphone :

Email :

Responsable 2 (facultatif) :

Nom & Prénom :

Téléphone :

Email :



CHOIX DE LA FORMULE D'ADHÉSION

- | | |
|---|--|
| ☐ Cours enfants 147 € (anciens 117€) | ☐ Enseignants du club MKM974 50€ (DIF)/ 100 € |
| ☐ Kravmagirls 150 € | ☐ Demandeur d'emploi 167 € |
| ☐ Cours mixtes 247 € (anciens 217 €) | ☐ Etudiants 167 € |
| ☐ Forces de l'ordre (cours mixtes) 200 € | ☐ Tarif famille -10% (Offre non valable sur les |
| ☐ Cours opérationnel (policiers, matons, gendarmes) 150€ | tarifs réduits) |

Renouvellement de licence ? ☐ Oui ☐ Non



AUTORISATIONS

- ☐ Je consens à l'utilisation de mes données personnelles nécessaires à la bonne gestion par le club MKM974 et la FEKM-RD dans la pratique du Krav Maga ;
- ☐ J'autorise l'encadrement à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale ;
- ☐ J'autorise / ☐ Je n'autorise pas la publication de mes photos (ou de mon enfant) sur les supports de communication et les réseaux sociaux du club.

Fait à : le : / /
Signature de l'adhérent.e (ou représentant légal) :



DOCUMENTS À FOURNIR (obligatoires)



- ☐ 1 Photo d'identité (pour les nouveaux adhérents)
- ☐ Certificat médical de moins de 3 mois
- ☐ Autorisation parentale signée (si mineur)
- ☐ Questionnaire de santé rempli pour les mineurs
- ☐ Licence FEKM-RD de 33€ en cours de validité
- ☐ Règlement de la cotisation annuelle :
(Chèque / Espèces / Virement – à l'ordre de : MKM974)

Certificat médical

En application du Code du Sport relatif au certificat médical attestant de l'absence de contre-indication à la pratique du sport et les dispositions des articles D. 231-1-3 et D. 231-1-5, en cas de souscription d'une licence sportive, le soussigné certifie avoir produit un certificat médical attestant l'absence de contre indication à la pratique du Krav Maga. Ce certificat médical doit être établi moins de trois mois avant la demande de licence.

Règlement Général sur la Protection des Données personnelles (RGPD)

Les données à caractère personnel (titre, nom, prénom, date de naissance, adresse postale, adresse mail, n° portable) vous concernant sont indispensables dans le cadre de votre adhésion et de la bonne gestion par le club MKM974 et la FEKM-RD dans votre pratique du Krav Maga (édition de licence, enregistrement des grades,...). A défaut, votre adhésion, demande de licence ou de renouvellement ne pourra être prise en considération. La durée de conservation de vos données est le temps nécessaire pour vous accompagner dans votre pratique du Krav Maga. Pour assurer le bon suivi sportif et le bon fonctionnement fédéral, ces données seront conservées dans les registres fédéraux sauf demande contraire qui, si elle est acceptée, aura pour effet d'effacer l'ensemble des données vous concernant, CV sportif compris (grades, stages effectuées, durée de pratique...). Vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité, d'effacement de celles ci ou une limitation du traitement. Vous pouvez vous opposer au traitement des données vous concernant et disposez du droit de retirer votre consentement à tout moment en envoyant un email à l'adresse webmaster@krav-maga.net. Vous avez la possibilité d'introduire une réclamation auprès d'une autorité de contrôle.

Assurances

Les garanties de base proposées sont un package comprenant :

- **Responsabilité civile** : l'établissement de la présente licence permet à son titulaire de bénéficier des conditions de l'assurance responsabilité civile souscrite par la FEKM-RD - Secteur France auprès d'AXA par l'intermédiaire de Wargny Assurances.
- **Accident corporel** : la FEKM-RD-Secteur France met en garde le licencié contre les dommages corporels dont il peut être victime à l'occasion de la pratique du Krav Maga. Elle attire son attention sur l'intérêt de souscrire une assurance « accident corporel ». L'établissement de la licence permet à son titulaire de bénéficier, s'il le souhaite, des conditions d'assurance « accident corporel » souscrite par la FEKM-RD - secteur France auprès d'AXA par l'intermédiaire de Wargny Assurances.

Le soussigné reconnaît avoir été informé des risques encourus par la pratique du Krav Maga pouvant porter atteinte à son intégrité physique. La FEKM-RD - secteur France informe le licencié que le prix des garanties de base est de 3€ TTC quel que soit l'âge. Tarif compris dans les 33 € de la licence FEKM-RD (30 € licence + 3 € assurance).

L'ensemble des garanties et options supplémentaires sont disponibles sur demande.



SECTEUR FRANCE 

Autorisation parentale

Pour la pratique d'un élève mineur

Je soussigné :	
Adresse	
Code postal - Ville	
N° de téléphone	
AUTORISE	
Mon fils	
Ma fille	
A PRATIQUER LE KRAV-MAGA	
Pour la saison sportive	
Au sein du Club	

Fait à , le / /

Signature

QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION, DU RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE D'UNE FÉDÉRATION SPORTIVE OU DE L'INSCRIPTION À UNE COMPÉTITION SPORTIVE AUTORISÉE PAR UNE FÉDÉRATION DÉLÉGATAIRE OU ORGANISÉE PAR UNE FÉDÉRATION AGRÉÉE, HORS DISCIPLINES À CONTRAINTES PARTICULIÈRES

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale : Il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.

Faire du sport : c'est recommandé pour tous. Enas-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné (e) pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas uncontrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.

Tu es une fille ☐ un garçon ☐	Ton âge: ans	
Depuis l'année dernière	OUI	NON
Es-tu allé (e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?	☐	☐
As-tu été opéré (e) ?	☐	☐
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	☐	☐
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	☐	☐
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	☐	☐
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?	☐	☐

As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?	☐	☐
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	☐	☐
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?	☐	☐
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	☐	☐
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	☐	☐
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	☐	☐
Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)		
Te sens-tu très fatigué (e) ?	☐	☐
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	☐	☐
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?	☐	☐
Te sens-tu triste ou inquiet ? Pleures-tu plus souvent ?	☐	☐

Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?	☐	☐
Aujourd'hui		
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	☐	☐
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	☐	☐
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	☐	☐
Questions à faire remplir par tes parents		
Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?	☐	☐
Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	☐	☐
Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans.)	☐	☐

Si tu as répondu OUI à une ou plusieurs questions, tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine et voit avec toi quel sport te convient. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli.