



FICHE D'INSCRIPTION 2019 - 2020
SUBSCRIPTION FORM 2019 - 2020

RENSEIGNEMENTS INFORMATION	
Nom + Prénom(s) : <i>Last name + first name:</i>	
Numéro d'identification national (matricule) : <i>National identification number :</i>	
Né(e) le : <i>Date of birth:</i>	Age :
Tél. :	Email :
Adresse : <i>Address :</i>	N° FLAM :
Grade Yoseikan :	Autres grades : <i>Other grades:</i>
Personne de contact en cas d'urgence : <i>Emergency contact name:</i> Nom et prénom : <i>Name & first name:</i> Tél. :	REMARQUE(S) PARTICULIÈRE(S) CONCERNANT MON ETAT DE SANTE, ALLERGIES, BLESSURES : (QUI INTÉRESSE(NT) LA PRATIQUE DU Y.B.) <i>SPECIFIC HEALTH CONDITIONS :</i> (FOR PRACTICING MARTIAL ARTS)

COTISATION MEMBERSHIP FEES	
Adultes : <i>Adults</i>	340€
Pratiquant d'un autre club lux. de Yoseikan Budo : <i>Student from another club of Yoseikan Budo</i>	150 €
Mineurs, étudiants*, chômeurs** : <i>Teenagers (+14), students*, unemployed**</i>	280 €
Enfants (9-14 ans)** : <i>Children (9-14 yo)**</i>	200 €
Inscription hors licence de 1 mois : <i>Fees for 1 month without licence</i>	100€
* prière de fournir une preuve (carte étudiant, certificat) / <i>Provided proof (student card, attestation)</i> ** Attention: le cours enfants, 9-14ans, dure une heure : 18-19h00 le mardi et 19-20h le jeudi. ** <i>Caution : lessons for children 9-14yo last 1h : 6-7 pm on Tuesday & 7-8pm on Thursday.</i>	
La cotisation est à régler par virement bancaire sur le compte du club : <i>Fee is to be wired to the club's bank account :</i> IBAN LU07 0019 4255 3139 3000 BIC : BCEELULL Communication: Cotisation 2019/2010 + (numéro FLAM)	

CLUB – YOSEIKAN BUDO – BERTRANGE

Ecole européenne Luxembourg II - 6, rue Gaston Thorn, L-8268 Bertrange / Mamer (Salle GYM 4)

E-mail : Frecon Sylvain – starfrec@hotmail.com / Berg Joo – joo.berg@yahoo.com

Tel : Frecon Sylvain – (+352) 661.969.999 / Berg Joo – (+352) 621.623.584



COMPETITEUR / COMPETITOR

- Poids / Weight :
- Le contrôle médico-sportif est **obligatoire pour tous les sportifs** qui souhaitent obtenir une **licence de compétition** d'une fédération sportive / The sports medical examination is **required for all fighters** who wish to **obtain a competition licence** by a sports federation
www.sport.public.lu/fr/medico-sportif
- **Je m'engage à faire un contrôle médico-sportif ou fournir un certificat médical qui autorise la pratique du Yoseikan Budo en compétition / I'm committed to do a sports medical examination or to give a medical prescription for practicing Yoseikan Budo in competition.**

ACCORD SUR L'UTILISATION D'IMAGE

En signant ce formulaire, je m'engage à accepter l'utilisation de mon image ou de celle de mon enfant (si mineur), laquelle se restreindra dans le cadre des activités du Yoseikan Budo.

ACCORD SUR LE REGLEMENT D'ORDRE INTERIEUR

En signant ce formulaire, je déclare avoir pris connaissance du Règlement d'Ordre Intérieur du club Yoseikan Budo Bertrange et m'engage à le respecter.

Date :

Signature :
Précédée de la mention « Lu et approuvé »
(Si mineur, nom et prénom du parent ou tuteur légal)

IMAGE & PICTURE AGREEMENT

By signing this form, I grant permission to the rights of my image and the one my children in the context of club's activities & Yoseikan Budo only.

AGREEMENT WITH INTERNAL RULES

By signing this form, I acknowledge that I have read and fully understand the Internal Rules and I agree to be bound thereby.

Date :

Signature preceded by the handwritten words « read & approved »
(If minor child, name & last name of the legal representative)