Date du stage : Du vendredi 20 juin au dimanche 22 juin 2025.

Lieu : Gymnase Montmorency 6 bis rue Auguste Blanqui 11 100 Narbonne.

Référent commission technique féminine :Ezzaouche Linda

✅ Informations personnelles

Nom : ............................................................................................................

Prénom : .........................................................................................................

Date de naissance : ……/……/…………

Adresse : ........................................................................................................

Code postal / Ville : .........................................................

Téléphone : ......................................................

E-mail : ...............................................................................................

Club actuel : ...........................................................................................

Catégorie (poids / âge) : ........................................................

🥋 Niveau et expérience

Nombre d’années de pratique du kickboxing : ...............................................

Discipline(s) pratiquée(s) (K1, full contact, etc.) : .........................................

Palmarès (facultatif) :

...............................................................................................................

...............................................................................................................

🧾 Documents à fournir (à joindre à l’inscription)

 Photocopie de la licence sportive en cours de validité

 Certificat médical de non contre-indication à la pratique du kickboxing en compétition (moins de 1 an) ou copie passeport sportif.

 Autorisation parentale (si mineure).

📩 Retour du dossier d’inscription

À retourner avant le 10 JUIN 2025 à :

📬 linda.ezzaouche@gmail.com

📬commissionfeminine@lokmda.fr

📬secretaire@lokmda.fr

Signature

Je soussignée, déclare avoir pris connaissance du règlement du stage et m’engage à le respecter.

En cas d’accident, l’organisation ne pourra être tenue responsable hors du cadre de la couverture individuelle.

Date : ……/……/…………

Signature :

(Précédée de la mention “Lu et approuvé”)