

Bulletin d'inscription

Important :

Les informations recueillies sont nécessaires à votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association.

En application des articles 34 et suivants de la loi 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.

Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir la communication des informations vous concernant, veuillez- vous adresser au secrétariat de Coublevie Karaté Club.

Partie à remplir par l'adhérent :**• Votre état civil :**

Nom : Prénom :

Date de naissance : Age :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Email :

• Votre Niveau :

☐ - Débutant

☐ - Pratiquant depuis : an(s) et je possède la ceinture de couleur :

• Choisissez votre formule :**Les cours se déroulent :**

Enfants : le mercredi de 17h00 à 18h00 et le samedi de 10h00 à 11h00

Adolescents / Adultes : le mercredi de 18h00 à 19h45 et le samedi 11h00 à 12h15

Formule enfants :

☐ - Découverte

☐ - Mercredi ou ☐ - Samedi

☐ - Sportive

Mercredi et Samedi

Formule adolescents :

☐ - Découverte

☐ - Mercredi ou ☐ - Samedi

☐ - Sportive

Mercredi et Samedi

Formule adultes :

☐ - Mercredi et / ou ☐ - Samedi



• Les différentes formules :

Formule enfants :

Enfants découverte 1 cours par semaine	Enfants sportive 2 cours par semaine
172 €	207 €
• Poussins (6/7 ans) • Pupilles (8/9 ans) • Benjamins (10/11 ans) • Minimes (12/13 ans)	• Poussins (6/7 ans) • Pupilles (8/9 ans) • Benjamins (10/11 ans) • Minimes (12/13 ans)

Formule adolescents :

Ados découverte 1 cours par semaine	Ados sportive 2 cours par semaine
202 €	227 €
• Cadets (14/15 ans) • Juniors (16/17 ans)	• Cadets (14/15 ans) • Juniors (16/17 ans)

Formule adultes :

1 cours par semaine	2 cours par semaine
212 €	237 €

• Les documents à fournir pour votre inscription :

- ☐ - Certificat Médical autorisant la pratique du Karaté (Obligatoire, valable 3 ans F.F.K.D.A)
- ☐ - Une photos d'identité (une seule si renouvellement d'adhésion)

- **Autorisation parentale pour les mineurs :**

Je soussigné(e),, agissant en qualité de père, mère, tuteur,
autorise ma (mes) fille(s), mon (mes) fil(s) :

.....
à pratiquer un sport de combat et prendre part, le cas échéant, aux compétitions sportives.

Je soussigné(e),, autorise la prise en charge médicale de mon
(mes) enfant(s) pour tout incident survenant durant les cours ou les manifestations auxquelles participerait le
club.

- Personne à prévenir en cas d'urgence :

Téléphone :

- Personne à prévenir en cas d'urgence :

Téléphone :

- **Personnes à prévenir en cas d'accident :**

- Personne à prévenir en cas d'urgence :

Téléphone :

- Personne à prévenir en cas d'urgence :

Téléphone :

- Nom du Médecin traitant :

Téléphone :

- **Droit à l'image :**

☐ - J'autorise le club à publier les photographies prises lors des différentes activités organisées au sein du club
ou auxquelles il participe et sur lesquelles je figure dans le cadre de la promotion du club.

- **Conditions d'adhésion :**

☐ - Je certifie avoir lu et accepter sans réserve les conditions d'adhésion du livret du licencié et le règlement
intérieur du club.

- **Validation du formulaire d'inscription :**

Signature de l'adhérent précédée de la mention « lu et approuvé » :

Fait à :

Date :