

A joindre impérativement avec votre inscription :

- Licence : à télécharger et à renseigner. Ce document doit être signé et remis à l'instructeur avant le début du cours.
- Certificat médical de moins de 3 mois – Signature du médecin sur le passeport pour les titulaires du document.
- Règlement des cotisations + adhésion + copie de carte mutuelle

JE CHOISIS MON ACTIVITE ET MA SECTION

ACTIVITE	SECTION	<input checked="" type="checkbox"/>
KARATE Indiquez SHOT comme « code style » licence	ÉCOLE DE KARATÉ	<input type="checkbox"/>
	JUNIOR KARATE ACADEMY	<input type="checkbox"/>
	ADOS / ADULTES	<input type="checkbox"/>
ENTRAÎNEMENT SPORTIF <i>U. BOUND / RENFORCEMENT MUSCULAIRE / C. TRAINING</i> Indiquez BODY comme « code style » licence	ADULTES	<input type="checkbox"/>
PACK « FULL ACCESS » KARATE + ENTRAÎNEMENT SPORTIF <i>U. BOUND / RENFORCEMENT MUSCULAIRE / C. TRAINING</i> Indiquez SHOT comme « code style » licence	Adultes	<input type="checkbox"/>

MES INFORMATIONS (merci de compléter en majuscules)

HOMME FEMME DÉBUTANT CEINTURE _____

Nom : _____

Prénom : _____

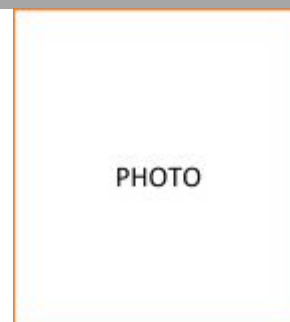
Date de naissance : ____/____/____ Age : ____ ans

Adresse : _____

Code postal _____ Ville _____

Tél : ____/____/____/____/____ Mail : _____

Ma mutuelle : _____ N° Contrat : _____



Je suis mineur :

Nom – prénom mère : _____ Mobile Mère : ____/____/____/____/____

Nom – prénom père : _____ Mobile Père : ____/____/____/____/____

En cas d'incidents, la personne à contacter est : _____ Tél : ____/____/____/____/____

1^{er} ADULTE 2^{ème} ADULTE ETUDIANT < 23 ans 1^{er} enfant 2^{ème} enfant 3^{ème} enfant

Karaté et Full Access : Règlement des frais d'inscription (83 €) - Chèque à l'ordre de « JKA CO – section Boulogne » .


Autre paiement : Frais d'inscription Entraînement Sportif et toutes cotisations - Chèque à l'ordre de JKA CO.

CERTIFICAT MEDICAL


Je soussigné DOCTEUR _____, certifie avoir examiné M..... et n'avoir constaté, à ce jour, aucun signe clinique contre-indiquant la pratique du karaté et de l'entraînement sportif, et vu son état morphologique et physiologique, l'autorise à pratiquer cette activité physique et sportive.

Date de l'examen et Signature du médecin	Cachet du praticien (obligatoire)
--	-----------------------------------


PRECISIONS PARTICULIERES & CESSION DE DROITS D'IMAGE

 J'autorise l'utilisation de mon image (vidéogrammes, dessins, photographies, ...) ou de celle de l'enfant mineur concerné par cette inscription dans le cadre des cours, entraînements, stages ou compétitions de l'association, programmés à l'intérieur ou à l'extérieur des locaux du club. Cette autorisation est faite à titre gracieux.

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

 Je soussigné(e) _____, représentant légal de l'enfant....., déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche. J'autorise mon enfant à participer aux cours et séances dispensés par JKA C.O (club, regroupements, stages, compétitions). J'autorise JKA C.O, à prendre sur avis médical, en cas de maladie ou d'accident, toutes mesures d'hospitalisation à caractère d'urgence, tant médicales que chirurgicales. J'autorise le bénéficiaire de cette demande à prendre une licence au sein de ce club, ainsi que la création d'un espace de données personnelles.

SECURITE POUR LES MINEURS

 « Je dégage l'association JKA Côte d'Opale de toute responsabilité envers mon enfant en dehors de ses horaires de cours. J'ai bien pris note que mon enfant n'est sous la responsabilité du Club qu'à **partir du moment où il est confié au professeur dans le club et uniquement pour la durée du cours.** Je dois m'assurer de la présence du professeur ».

CONDITIONS GENERALES DE L'ADHESION

1) Le paiement de l'adhésion se fait le jour de la signature du présent bulletin. 2) Le paiement peut se faire en plusieurs mensualités pour les règlements par chèque. 3) L'adhérent s'engage à respecter le règlement intérieur du club (téléchargeable sur le site internet ou sur demande à votre club) et les indications affichées au club. 4) Il appartient à l'adhérent, s'il le désire, de souscrire une assurance personnelle dommage corporel, auprès de la compagnie de son choix, couvrant particulièrement le risque des activités physiques pratiquées. 5) En cas de vol dans l'établissement où se déroule le cours, JKA CO décline toutes responsabilités.

Article 27 de la loi 78-17 du 6 janvier 1978 dite loi « Informatique et libertés ». Les informations contenues dans le contrat nous sont nécessaires et peuvent être utilisées en fonctions de nos besoins. Un droit d'accès et de rectification vous est accordé en vous adressant au bureau de l'association

DATE	SIGNATURE DE L'ADHERENT	MINEUR : SIGNATURE DES REPRESENTANTS LEGAUX
------	-------------------------	---

--	--	--