

A joindre obligatoirement avec votre inscription :

- Licence FFK : à télécharger et à renseigner. Ce document doit être signé et remis à l'instructeur avant le début du cours. Si vous étiez adhérent la saison précédente, une licence préremplie est peut-être à disposition au dojo- RENSEIGNEZ-VOUS !
- 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

 KARATE  Karaté santé

 KARATE + ENTRAÎNEMENT SPORTIF\*

- U. BOUND /RENFORCEMENT MUSCULAIRE/C.TRAINING

☞ Indiquez **SHOT** comme « code style » sur votre demande de licence FFKDA

#### MA SECTION

 ENFANTS 5/6 ans

 JEUNES 7/12 ans

 +13 ans et étudiant -23 ans

 ADULTE

### MES INFORMATIONS (merci de compléter en majuscules)

 HOMME  FEMME  DEBUTANT GRADE  KYU / DAN

Nom & Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Age : \_\_\_\_ ans

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Ma mutuelle : \_\_\_\_\_ N° Contrat : \_\_\_\_\_

PHOTO

➔ **Je suis mineur :** Nom – prénom mère : \_\_\_\_\_ Mobile Mère : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nom – prénom père : \_\_\_\_\_ Mobile Père : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

➔ **Pour TOUS, en cas d'incidents,** la personne à contacter est : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Dossier concernant**  1<sup>er</sup> ADULTE  2<sup>ème</sup> ADULTE  ETUDIANT < 23 ans  1<sup>er</sup> enfant  2<sup>ème</sup> enfant  3<sup>ème</sup> enfant

### 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/ou 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)

### 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 / /20	SIGNATURE DE L'ADHERENT	MINEUR : SIGNATURE DES REPRESENTANTS LEGAUX
---------------	-------------------------	---