

KARATÉ – CLUB AVRANCHES

M. Belgacem Dominique (Professeur – 6° dan) : 07 67 79 78 54

M. Le Monze Aymeric (Président) : 06 07 62 84 16

Courriel : club@karate-avranches.fr

Site Internet : karate-avranches.fr



France Shotokan

AVRANCHES

DEMANDE D'ADHÉSION ENFANTS – ADOLESCENTS

Je soussigné(e) M. Mme

demande l'autorisation d'inscrire mon enfant

au club Karaté d'Avranches. Entraînements les lundis de 17h30 à 18h30 au Dojo salle Vallaeys.

Résidant à

Tél : Mail :

Enfant né le :/...../.....

☐ **ENFANTS (9-12 ans)**

☐ **ADOLESCENTS (13-15 ans)**

DOSSIER D'INSCRIPTION¹ :

- ❖ Cette **fiche de demande d'inscription**
- ❖ **La fiche de demande de licence fédérale complétée et signée** (Fiche rouge et blanche).
Cochez la case de demande d'assurance. L'assurance est comprise dans la cotisation.
- ❖ **L'attestation** sur l'honneur du **questionnaire de santé**
- ❖ **Coupon de réduction « Atouts Normandie »** : présentez le n° de coupon, la date de naissance de l'adhérent et le code à 4 chiffres lors de la création de votre compte
- ❖ **La cotisation** annuelle² (règlement par chèque ou espèces)
 - ✓ Enfants (9-14 ans) : 110 euros pour un enfant, 170 euros pour 2 enfants, 240 euros pour 3 enfants
 - ✓ Adolescents au cours adultes (15-18ans) : 160 euros
- ❖ L'adhésion au club implique celle au règlement intérieur, consultable sur le site Internet du club.

Fait à Avranches, le/...../.....

Signature :

¹ Attention : en dehors du cours d'essai, aucun entraînement n'est possible sans dossier complet validant l'inscription et l'assurance fédérale du licencié

² Comprend le prix de la licence fédérale (39 euros, offerte par le club)

AUTORISATION PARENTALE POUR MINEURS

Je soussigné M. Mlle Mme

☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur

Résidant à

Tél : Mail :

Autorise mon enfant :

Nom : Prénom :

Né(e) le :/...../..... À

Licencié au club d'Avranches, **à participer aux entraînements de karaté.**

À la sortie du cours, je l'autorise à :

☐ **Être récupéré** par un de ses parents ou une personne autorisée au dojo à l'issue du cours à 18h30

Si oui, personne autorisée à récupérer l'enfant :

☐ **À quitter le cours** à l'issue de l'entraînement

Fait à Le/...../.....

Signature :

COUPON « ATOUTS NORMANDIE »

Nom et Prénom :

Date de naissance :/...../.....

N° du coupon : Code à 4 chiffres :

AUTORISATION DE DROIT À L'IMAGE

☐ J'autorise le Karaté club d'Avranches à utiliser les photos qui seraient prises au cours des activités par des personnes habilitées par notre association. Ces photos pourront être reproduites sur tous supports d'information (presse locale, régionale ou nationale, diffusion électronique, site internet, page Facebook...)

☐ Je n'autorise pas le Karaté club d'Avranches à utiliser ces photos.

Fait à Le/...../.....

Signature :

FICHE D'URGENCE

Nom et prénom de l'adhérent :

Né(e) le :/...../.....

Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom et Prénom :

Tél : Mail :

Recommandations particulières : maladies, traitement, allergie, contre-indication médicale... :

.....

.....

En cas d'urgence, l'adhérent est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement prévenue par nos soins.

« Lu et approuvé »

Date et signature du représentant légal :