



KARATÉ CLUB DE CORBAS

FICHE D'INSCRIPTION

Saison: 20..... / 20.....

Photo d'identité
Agrafée
(Obligatoire)

NOM: Prénom: Profession:

Date de naissance : / / Lieu:

Adresse: CP : Localité:

@ Email: @ Téléphone :

1. COURS

Karaté	Body-Karaté	Forme & Bien-être	Self-Défense
<input type="checkbox"/> Baby <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/> Jeunes compétitions <input type="checkbox"/> Adultes débutants <input type="checkbox"/> Adultes Confirmés <input type="checkbox"/> Adultes CN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Licence FEKAMT <input type="checkbox"/> Licence FFKDA			

2. DROITS DE COTISATION

Le montant de la cotisation annuelle est de€. La cotisation est due en début d'année et ne dépend pas du nombre de cours. Elle n'est ni transmissible, ni remboursable. La cotisation inclut le montant de l'adhésion annuelle et obligatoire de 5 euros.

3. RÈGLEMENT

Chèque bancaire Espèces Chèque vacances Coupons Sport Carte M'RA
 Paiement en 1 fois , 2 fois , 3 fois

L'adhérent déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du KCC.

Signature :

Joindre à la fiche d'inscription **un certificat médical obligatoire**

ATTENTION, LES DOSSIERS D'INSCRIPTION INCOMPLETS NE POURRONT ÊTRE REÇUS.

Cadre réservé au club			
	Septembre	Novembre	Janvier
Date d'encaissement			
Montant			
N° de chèque			

CERTIFICAT D'APTITUDE AU SPORT

Je soussigné, Docteur :

..... demeurant à

.....

Certifie avoir examiné ce jour : et déclare ne pas avoir constaté, à la date de ce jour, de signes cliniques apparents, contre-indiquant la pratique du karaté ou le karaté « forme et bien-être » ou la self-défense ou le Body-Karaté et à son éventuelle participation à des compétitions*.

**rayer cette mention en cas de contre-indication*

[

Cachet du Médecin

]

Fait à,

le

Signature du médecin :

FICHE D'AUTORISATIONS PARENTALES POUR LES MINEURS

AUTORISATION PARENTALE POUR LA COMPÉTITION (OBLIGATOIRE POUR LES MINEURS)

Je, soussigné(e) M. ou Mme

autorise mon fils, ma fille à pratiquer le Karaté en compétition pour la saison sportive 20.... – 20....

D'autre part, je dégage de toute responsabilité les responsables du club en cas d'accident pouvant survenir à mon enfant, soit au cours du déplacement, soit au cours de la compétition elle-même, soit au cours des différentes manifestations et sorties auxquelles participerait mon enfant et les autorise à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Je reconnais ce jour avoir pris connaissance du règlement intérieur du Karaté Club de Corbas et y adhérer pleinement.

Fait à, le

Signature

OBSERVATIONS DE RESPONSABILITES

Les Mineurs sont sous la responsabilité de l'association exclusivement dans les locaux qu'elle occupe, et ce aux horaires définis et seulement pendant la durée de la pratique.

Un enfant ne peut être laissé seul, sans que l'adulte qui l'accompagne ne se soit assuré auparavant de la présence effective sur place d'un responsable de l'association ou de l'enseignant. A la fin des cours les enfants mineurs ne pourront quitter le dojo qu'accompagnés de leurs tuteurs ou parents.

Fait à, le

Signature

AUTORISATION DU DROIT À L'IMAGE POUR MINEUR

Je soussigné (e), Madame, Mademoiselle, Monsieur,

Prénom : Nom :

Demeurant à :

Agissant en tant que Père, Mère, Tuteur légal (rayer les mentions inutiles)

Y obligeant ses ayants droits, autorise le Karaté Club de Corbas à utiliser l'image de mon enfant mineur dans le cadre des événements organisés tout au long de la saison sportive, sur tout support connu ou inconnu (livre, presse, télévision, cinéma, site Internet, borne informatique, etc.) dans le cadre général de la communication et de la promotion des activités sociales, économiques et culturelles du Karaté Club de Corbas.

Le Karaté Club de Corbas s'interdit expressément de procéder à une exploitation susceptible de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, ni d'utiliser les prises de vues ou photographies, dans tous supports à caractère pornographique, raciste, xénophobe ou toute autre exploitation préjudiciable.

En conséquence de quoi, je reconnais être entièrement rempli de mes droits et je ne pourrai prétendre à aucune rémunération pour l'exploitation des droits visés aux présentes.

Je garantis que mon enfant mineur n'est pas lié par un contrat exclusif relatif à l'utilisation de son image ou de son nom.

Cette autorisation vaut pour une durée illimitée.

Fait à, le

*Signature

*Faire précéder la signature de la mention « Lu et Approuvé »