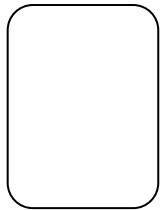




FICHE INSCRIPTION

Karaté /Judo

Photo



Adhérent

Nom **Prénom** :

Adresse

Code postal **Ville** :

E. Mail@.....

Tél. Domicile : **Tél. Portable** : **Sexe** : Masc. / Fém. ⁽¹⁾

Date de naissance : **Lieu de naissance** **Nationalité** :

Poids : **Catégorie** : **Grade** :

N° Licence : **Possède un Passeport sportif** : **Oui / Non**

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites à ce questionnaire.
Elle garantit un droit d'accès et de rectification, pour les données vous concernant, auprès du siège du club.

Autorisations

Je soussigné (e) Père, Mère, Tuteur ⁽¹⁾ de

- autorise mon enfant : à pratiquer les cours de Karaté, Judo ⁽¹⁾ aux Arts Martiaux Chenôve et à participer aux différentes animations et compétitions de la discipline.

- donne délégation au club pour signer et déposer la demande de licence à la fédération en acceptant les conditions d'assurance garantie de base individuelle accident, sans souscrire d'option complémentaire dont j'ai eu connaissance.

- autorise mon enfant à prendre place dans les véhicules utilisés pour les déplacements

- reconnais être informé que le club décline toute responsabilité sur les vols pouvant survenir pendant la pratique de l'activité

- prends bonne note que le club n'est responsable de mon enfant que pendant les heures d'entraînement de son groupe et pendant les stages et les compétitions

- autorise les dirigeants du club à prendre toutes les mesures que nécessiterait la santé de mon enfant

et à faire procéder à toute intervention médicale d'urgence

- autorise tout médecin agréé par le ministère des sports dûment mandaté à cet effet à procéder à tout prélèvement nécessitant une technique invasive lors d'un contrôle antidopage.

- autorise le club à utiliser des photographies ou vidéos de mon enfant réalisées dans le cadre de ses activités pour illustrer les documents et site internet du club ou des articles de presse.

(pour les personnes majeures, je reconnais avoir pris connaissance des paragraphes ci-dessus et les accepte)

Fait à le.....

Signature du représentant de l'enfant :

Certificat médical Obligatoire (*)

Je soussigné, Docteur Certifie avoir examiné

(Nom et Prénom) Et n'avoir décelé aucune contre indication à la pratique

du Karaté, Judo, Taïso, Karaté Full-Contact ⁽¹⁾ et qu'il est "Apte à la compétition"

Fait à Le

Cachet et signature du Praticien (Obligatoire)

Ne pas omettre le tampon médical et l'option « apte à la compétition » sur le certificat médical et le passeport sportif

¹⁾ Rayer les mentions inutiles

Article I. Cotisation Annuelle

Règlement

	Date	Montant	En espèces	Par chèque		Subvention	
				N° Chèque	Banque	Coupon sports Chèque Vacances	Aide au temps libre Caf
1 ^{er} versement							
2 ^{ème} versement							
3 ^{ème} versement							
4 ^{ème} versement							
5 ^{ème} versement							
Total							

Visa trésorier :

REMARQUES IMPORTANTES :

**Aides acceptées : Chèque vacances – Coupon Sport DRJS –
A.T.L. (Aide au temps libre « activité de loisirs ») C.A.F**

Le Club accepte le règlement par Carte bancaire sur son site internet : artsmartiauxchenove

1) La cotisation peut être fractionnée
(par **Chèques uniquement et remis obligatoirement le jour de l'inscription**).
Il vous suffira de mettre au dos de chaque règlement la date souhaitée du retrait

3) Les sommes versées ne sont pas remboursables.

Le service comptabilité