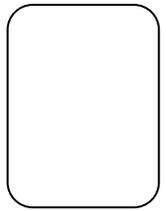




FICHE INSCRIPTION

Karaté / Judo

Photo



Mentions obligatoires de l'adhérent

Nom : **Prénom** : **Sexe** : Masc. / Fém. ⁽¹⁾

Adresse :

Code postal : **Ville** :

Date de naissance : **Lieu de naissance** : **Nationalité** : **Poids** : kg

E. Mail : @

Tél. Domicile : **Tél. Portable** :

Réservé au club :

N° Licence : **Catégorie** : **Grade** : **Passeport sportif** : Oui / Non ⁽¹⁾

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⁾ au Club : 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, ⁽¹⁾ et qu'il est "Apte à la compétition" Cachet et signature du praticien :

Fait à Le

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

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 :

DL

REMARQUES IMPORTANTES :

Aides acceptées :

ANCV : Chèque vacances – Coupons Sports

Chèque Sport UP

C.A.F : Aide au temps libre « activité de loisirs »

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

www.amchenove.sportsregion.fr

- 1) Tarif dégressif pour plusieurs membres d'une même famille.
- 2) 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

ARTS MARTIAUX CHENOVE - Agrément DJSS : 21 S 66 – N° SIRET : 478 279 276 00016

Site internet : amchenove.sportsregions.fr

Siège social : 15 Rue de Marsannay – 21300 – Chenôve - Tél. Présidence : 06.62.88.43.59

Entraînements : « Salle de combat » Gymnase du Chapitre – 7 Rue Général Giraud – 21300 - Chenôve