**FICHE D’ADHESION KARATE**

NOM : ………………………………………………… PRENOM : ………………………………………………

Date de Naissance : / /

Adresse : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Tel : ………………………………. Autre tel : ………………………………………..

Email : ………………………………………………………………………………………………………………….

Grade en Karate Shotokan : ………………………… Autre style : ……………………. Grade : ……………………

Personne à prévenir en cas d’accident :

Nom : ……………………………………………… Prénom : …………………………………. Tel : …………………………….

Ou

Nom : ……………………………………………. Prenom : …………………………………. Tel : ……………………………..

**En m’inscrivant ou en inscrivant mon enfant je reconnais avoir eu communication des éléments ci-dessous :**

* Un certificat médical autorisant la pratique du karaté y compris en compétition est obligatoire.
* Tout adhérent doit être couvert par une assurance Responsabilité Civile personnelle (en principe comprise dans l’assurance habitation)
* Les adhérents mineurs restent sous la responsabilité des parents en dehors des horaires d’entrainement.
* En cas d’accident l’association est autorisée à prendre toutes dispositions nécessaires au cas ou la personne désignée ci-dessus ne peut être jointe.

DATE SIGNATURE POUR LES MINEURS

Nom et Prénom responsable légal

AUTORISATION PARENTALE POUR L’UTILISATION DE L’IMAGE D’UN ENFANT

MINEUR ET LA PUBLICATION DE PHOTOGRAPHIES

**Je soussignés(e) :**

Monsieur ou Madame ……………………………………………………………………………………………………………

Agissant en qualité de : père mère tuteur parent exerçant le droit de garde du ou des mineur(s) suivant(s) :

Nom ……………………………………………………….. Prénom…………………………………………………………

**J’autorise** l’équipe d’animation du TEAM KARATE EVOLUTION à photographier et/ou filmer lors des activités, mon enfant mineur désigner ci-dessus .

**Je donne l’autorisation à ce club** de diffuser les dits photographies et image filmées de mon enfants :

-sur les réseaux sociaux, dans les journaux et revues.

Fait à …………………………….. Signature précédée de la mention manuscrite

Le …………………… « lu et approuvé »

AUTORISATION POUR L’UTILISATION DE l’IMAGE D’UNE PERSONNE ET LA PUBLICATION DE PHOTOGRAPHIES

**Je soussignés(e) :**

Nom ……………………………………………………….. Prénom…………………………………………………………

**J’autorise** l’équipe d’animation du TEAM KARATE EVOLUTION à photographier et/ou filmer lors des activités.

**Je donne l’autorisation à ce club** de diffuser les dits photographies et image filmées

-sur les réseaux sociaux, dans les journaux et revues.

Fait à …………………………….. Signature précédée de la mention manuscrite

Le …………………… « lu et approuvé »

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DOJO (Collège Claude Debussy 1059 RUE DE LA REPUBLIQUE 60280 MARGNY LES COMPIEGNE

Cours Karaté : Enfants Compétition Combat: Mardi de 18:45 à 19:45

Karaté Traditionnel: Mardi de 18:45 à 19:45

Compétition KATA: Jeudi de 18:45 à 19:45

Adolescents et adultes Karaté Traditionnel: Mardi de 20 :00 à 21:30

Karaté Traditionnel: Jeudi de 20 :00 à 21:30

Cours « Self Defense » Adultes Krav/Self Defense : Mercredi de 19:30 à 21 :00

***Cotisations :* Adultes** : 180 € (à partir de 18 ans) ; **Adolescents** : 150 € (de 12 à 18 ans) ; **Enfants** :90 € (de 8 à 11 ans) ; **Self Défense**: 90€ (à partir de 15ans) ;  **Etudiants:** 90€