

Fiche d'INSCRIPTION KARATÉ

2021-2022

Photo
(Nouveaux
Adhérents
uniquement)

ETAT CIVIL

GROUPE N°

Documents fournis

NOM			
PRENOM			
Né(e) le			
Adresse			
Code Postal		Ville	
Mail (important)			
Nom des Parents (si différent de l'enfant)			
Personne à prévenir en cas d'accident (pour les adultes)			

	CERTIFICAT MEDICAL ou Attestation sur l'honneur FFKaraté
	PHOTO
	LICENCE SIGNÉE
	COTISATION TOTALE
	ACCORD DROIT A L'IMAGE

Carte délivrée
Enregistré Sports Régions
Licence commandée
Licence renvoyée



Tourner la feuille SVP →

REGLEMENTS (Ne pas remplir – Cadres réservés au Secrétariat)

COURS	Nbre/sem	Tarif annuel	1 ^{er} chèque Sept.	2 ^{ème} chèque Oct.	Déc-Fév-Avr-Juin
ENFANTS / ADOS	2	134 €	37 €	21.00 €	4 chèques de 19 €
ADULTES / HANDI / ADAPTÉ	2	149 €	37 €	22.40 €	4 chèques de 22.40 €
ENFANTS Groupe 1 / HANDI / ADAPTÉ	1	88 €	37 €	16.20€	4 chèques de 8.70 €

2^{ème}, 3^{ème} ou 4^{ème} adhérent d'une même famille → voir dossier →

Adhérent	Nom	Cotis.	Réduc. famille	Réduc. COVID	A régler
1 ^{er}			Néant		
2 ^{ème}			- 16 €		
3 ^{ème}			- 8 €		
4 ^{ème}			- 8 €		
Total à régler					

Moyens de paiement						Réglé
Espèces	1 ^{er} vers.....€	2 ^{ème}€	3 ^{ème}€	4 ^{ème}€	5 ^{ème}€	€
ANCV	Indiquer Nom/Adresse	 x 10 € x 20 € x 50 €	€
Spot50	Pour les 11/15 ans	Sur présentation Carte Spot50 et N° du mot de passe (-20 €)				€
AtoutNormandie	Pour les 15-25 ans	N°..... (-30 €)				€
C'Temps libre	Sur présentation du justificatif remis à la famille par la Ville-Déléguée					€
PASS'SPORT	Sur présentation du justificatif remis à la famille par le Ministère des Sports (-50 €)					€
Chèques	Titulaire.....		Banque.....			€
	1 ^{er} :.....€	et chèques de €.				
Total payé						€





CERTIFICAT MEDICAL DE -3ANS
POUR LES MAJEURS UNIQUEMENT
(INUTILE SI DEJA REMIS LA SAISON PRECEDENTE)

REPLI sur le passeport sportif

ou **JOINT** sur papier libre

ou **REPLI** ci-dessous :

Je, soussigné(e), Docteur

Certifie avoir examiné

M.

Mme

Mlle

Et déclare qu'il / qu'elle ne présente **aucune contre-indication apparente à la pratique du KARATE** :

en compétition

en loisir

Fait le : ___ / ___ / ___

Cachet et signature :

NIVEAU DE PRATIQUE

Grade..... Date d'obtention

AUTORISATION PARENTALE

Je, SOUSSIGNÉ(E), NOM-PRÉNOM

Père Mère Tuteur de l'enfant

AUTORISE mon fils ou ma fille..... à pratiquer le **KARATE**.

En cas d'accident, j'autorise les responsables de cette section, à prendre toutes les mesures utiles pour emmener mon enfant vers le Centre Hospitalier le plus proche.

DROIT A L'IMAGE

AUTORISE

N'AUTORISE PAS

Sans réserve, l'A.S.H. Section KARATE, à diffuser et à disposer pleinement des photographies et autres images fixes ou mobiles me ou le représentant, dans le cadre de ses activités (panneau d'affichage, articles de Presse, exposition, revue, site Internet, page Facebook ...).

REMBOURSEMENT COTISATION ET SITUATION COVID

RECONNAIS avoir pris connaissance **QU'AUCUN REMBOURSEMENT** de ma cotisation ne sera effectué **après le 31 Décembre 2021** ; **sauf en cas de fermeture des salles** dû à la crise sanitaire (L'encaissement de mes chèques en attente ne seront alors pas encaissés - sauf pour la licence et la carte membre).

Fait à Cherbourg-en-Cotentin, leSignature :

