



KARATE SARTILLY

Secretariat.gk@gmail.com / 06.62.83.12.91

FICHE D'INSCRIPTION 2018 - 2019

NOM :

Prénom :

Né(e) le :/...../.....

Adresse :

Tél :/...../...../...../..... Urgence :/...../...../...../.....

Mail :

Profession :

N° de licence :

Je possède déjà un passeport sportif FFKda : Oui Non

Grade : Diplôme d'arbitre : Diplôme d'enseignement :

Allergies ou autre



*Afin d'éviter les erreurs et de faciliter la tâche des bénévoles, vous devez ramener votre **dossier complet** au club !*

| Cours : | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | | | | | | Cotisation |
|---------|--------------------------|------------------|------|--------------------------|--|--|--|------------|-----|------------|
| | <input type="checkbox"/> | Mini Karaté | 105€ | <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | Karaté Enfants | 130€ | <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | K Adultes & Ados | 185€ | <input type="checkbox"/> | | | | Code Style | ... |€ |

| Réductions | Justificatif(s) à joindre | | | Montant |
|-----------------------------|--|--|------|---------|
| Demandeur d'emploi | Attestation Pôle Emploi | Licence offerte | -37€ |€ |
| Étudiant | Copie carte d'étudiant | Licence offerte | -37€ |€ |
| Membre même famille | Nom de la personne plein tarif : | à partir de la 2 ^{ème} personne | -15€ |€ |
| Allocation Rentrée Scolaire | | | | |

| Règlement | <input type="checkbox"/> | | |
|-----------|--------------------------|---|---------------|
| | <input type="checkbox"/> | Coupons sport / Chèques vacances / Atouts Normandie / Spot50 (joindre une copie) - N° : |€ |
| | <input type="checkbox"/> | Espèces |€ |
| | <input type="checkbox"/> | Chèque (+ nom de l'émetteur si différent : |€ |
| | | Total dû |€ |

- Pièces à joindre
- Cotisation + justificatif si réduction + Photo d'identité
 - un Certificat Médical (au dos) de moins de 2 mois, autorisant la pratique du karaté, + passeport fédéral signé par le médecin, pour ceux qui en possèdent un.
 - la Demande de Licence à la FFK - disponible auprès des responsables du club

Vacances => *Nous suivons le calendrier scolaire, pas de cours pendant les vacances et jours fériés.*

KARATE SARTILLY

Secretariat.gk@gmail.com / 06.62.83.12.91

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Mr, Mme, Melle* agissant en la qualité de père, mère, tuteur*

Demeurant à (si adresse différente) :

Autorise mon fils, ma fille* à pratiquer le karaté.

Je décharge les professeurs et les membres du bureau du club de toutes responsabilités d'encadrement en dehors de la salle d'entraînement et les autorise à prendre toutes les mesures qu'ils jugeront nécessaires en cas d'urgence.

*rayer les mentions inutiles.

DROIT A L'IMAGE

J'autorise le Granville Karaté-kaï à utiliser toute photo ou vidéo, de mon enfant ou moi même, seul ou accompagné, prise dans le cadre de l'activité du club. Ces prises de vues pouvant figurer sur le tableau d'affichage, sur les supports internet du club, dans la presse, les publications des instances fédérales ou autres, sans limitation de durée. Je m'engage donc à ne pas poursuivre le « Granville Karaté-kaï » si mon image ou celle de mon enfant apparaissait sur ces supports.

Je déclare avoir pris connaissance du Règlement Intérieur et m'engage à le respecter.

www.granvillekaratekai.fr (Règlement Intérieur sur le site, rubrique « pratique »)

Fait à Granville le : / /

Signature :

En France, on répertorie 1 300 cas de morts subites par an chez les sportifs. Ces décès sont souvent révélateurs de pathologies cardiaques déjà présentes. Depuis septembre 2011, une campagne tente de sensibiliser les amateurs de sport à ce risque mal connu.

Source : CNOSF (Comité National Olympique et Sportif Français).

Selon le règlement médical du Karaté Full-Contact, un examen de fond de l'œil est non-obligatoire mais conseillé.

Source : FFKDA (Fédération Française de Karaté et Disciplines Associées).

CERTIFICAT MÉDICAL DE NON CONTRE-INDICATION À LA PRATIQUE D'UN SPORT SAISON 2018-2019

Je soussigné(e), Docteur

Certifie avoir examiné Mme, Mlle, Mr

Né(e) le

Et n'avoir pas constaté, à ce jour, de signe clinique apparent contre-indiquant la pratique du ou des sport(s) suivant(s), à l'entraînement et en compétition : du Karaté et disciplines associées

Observations :

.....

A

Signature :

Le

Cachet

Pour participer aux compétitions, vous devez présenter aux organisateurs le passeport sportif FFK incluant le certificat médical de non contre-indication à la pratique en compétition ; pensez à le faire signer par votre médecin en même temps que cette feuille !