

Coller
La
Photo

INSCRIPTIONS 2019 - 2020

➤ Merci d'écrire en MAJUSCULES d'imprimerie et au stylo à bille - **A CONSERVER 3 ANS PAR LE CLUB**

➤ Club **0740016 SHOTOKAN KARATÉ CLUB DE HAUTE SAVOIE**

Un certificat médical daté après le 30 août est exigé par la FFK à l'inscription au club avec la mention « apte à la pratique du karaté ou gym ou self défense » 1 photos d'identités, 1enveloppe 11X22 timbrée, inscription club 55€

Veillez remplir toutes les demandes d'informations

ACTIVITES (cochez les cases)

<input type="checkbox"/> KARATE SEYNOD	<input type="checkbox"/> KARATE POISY	<input type="checkbox"/> BODY KARATE	<input type="checkbox"/> SELF-DEFENSE	<input type="checkbox"/> NUNCHAKU
--	---------------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------------	-----------------------------------

➤ NOUVEAU LICENCIÉ DANS LE CLUB (ou modifications pour les renouvellements) : M. Mme Mlle

▼ NOM Prénom

▼ Date de naissance : jour/mois/année **Important !** Veillez à indiquer très lisiblement votre date de naissance car elle conditionne votre catégorie d'âge : poussin, pupille, benjamin, ..., sénior.

▼ N° Rue, Bd, Avenue, Cours, etc. Nom de la voie

▼ Appartement, Etage, Escalier, Immeuble, Bâtiment, Résidence, ... Profession:

▼ Lieu-dit Code postal Commune

▼ Téléphone 1 Téléphone 2 Code style (voir au verso)

➤ Adresse e-mail du licencié ou de son représentant légal (**IMPORTANT : merci de l'écrire très lisiblement EN MAJUSCULE**) @

Profession des parents pour les mineurs: Père:.....Mère:.....

Comment connaissez vous le club?

A SIGNER OBLIGATOIREMENT (majeur ou mineur)

J'autorise les enseignants du SKCHS à prendre toutes dispositions utiles (Appel de médecin ou du SAMU, Transport à l'hôpital par les pompiers) afin que les soins nécessaires soient apportés le plus rapidement possible à moi-même, ou à mon enfant, en cas d'accident survenant aux cours, lors d'un stage de Karaté, Gym ou self- défense, lors d'une activité organisée par le SKCHS ou sous la responsabilité de celui-ci. Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association SKCHS. D'autre part, j'autorise le S.K.C.H.S. à utiliser l'image de mon enfant - mon image - pour la documentation, promotion, site internet et films documentaires sur l'Association.

Date:..... Signature.....

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT (1 contact minimum)

Nom..... Tel:.....

Nom..... Tel:.....

DEMANDE DE LICENCE PAR INTERNET

2019/2020

➤ **Merci d'écrire en MAJUSCULES d'imprimerie et au stylo à bille - A CONSERVER 3 ANS PAR LE CLUB**

➤ Club

RENOUVELLEMENT DE LICENCE

En cas de **modifications** concernant des changements ou corrections d'adresse, de code style, de date de naissance, etc., veuillez cocher la case ci-contre et indiquer ces modifications dans la ou les rubrique(s) « nouveau licencié ».

ADRESSE MAIL PERSONNELLE

Veuillez à vérifier ou à inscrire votre adresse mail **pour recevoir votre attestation de licence** dès l'enregistrement par votre Club.

Si vous avez déjà été licencié(e) indiquez ici votre n° de licence

Les informations relatives aux notices d'assurance et aux garanties complémentaires sont consultables sur : www.ffkarate.fr

➤ **Adresse e-mail du licencié indispensable pour recevoir l'attestation de licence (IMPORTANT : écrire lisiblement EN MAJUSCULE)**

@

➤ **NOUVEAU LICENCIÉ DANS LE CLUB** (ou modifications pour les renouvellements) : M Mme

▼ NOM ▼ Prénom

▼ Date de naissance : jour/mois/année **Important !** Veuillez à indiquer très lisiblement votre date de naissance car elle conditionne votre catégorie d'âge : poussin, pupille, benjamin, ..., sénior.

▼ N° ▼ Rue, Bd, Avenue, Cours, etc. ▼ Nom de la voie

▼ Appartement, Étage, Escalier, Immeuble, Bâtiment, Résidence, ...

▼ Lieu-dit ▼ Code postal ▼ Commune

▼ Téléphone 1 ▼ Téléphone 2 ▼ Code style (voir au verso)

➤ LE SOUSSIGNÉ DÉCLARE

- Adhérer à l'assurance « garanties de base accidents corporels » proposée par la FFKDA.
- Régler la somme de **37 € TTC** (licence : 36,25 € TTC et assurance : 0,75 € TTC).
- Avoir pris connaissance, au verso ou sur www.ffkarate.fr, des informations relatives : aux assurances et garanties complémentaires, à la validité de la licence, au certificat médical et à la loi du 06 janvier 1978 modifiée « Informatique et libertés ».

Date :

Signature de l'adhérent :
(ou du représentant légal)

- Refuser d'adhérer à l'assurance « garanties de base accidents corporels » proposée par la FFKDA ; dans ce cas, le soussigné reconnaît avoir été informé des risques encourus par la pratique du Karaté et des Disciplines associées.
- En conséquence, ne pas régler avec la licence la somme de 0,75 € de l'assurance, mais régler finalement la somme de **36,25 € TTC**.
- Avoir pris connaissance, au verso ou sur www.ffkarate.fr, des informations relatives : aux assurances et garanties complémentaires, à la validité de la licence, au certificat médical et à la loi du 06 janvier 1978 modifiée « Informatique et libertés ».

Date :

Signature de l'adhérent :
(ou du représentant légal)