

Membre de l'association Karaté Club Tarasconnais

Saison 2010-2011

Réservé club

Date d'entrée : Grade :

Paiement :

NOM : Prénom :
Date de naissance : Groupe sanguin :
Adresse :
Code postal : Localité :
Profession :
Email : Téléphone fixe :
(très important) Portable :

Demande mon adhésion au Karaté Club Tarasconnais et accepte son règlement intérieur
(voir site du club : <http://www.karateclubtarascon.com>) **OUI** **NON**

Accepte d'être photographié **OUI** **NON**
(diffusion sur le site internet du club, presse, support calendrier; etc,....)

Signature (les parents pour les mineurs)

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Monsieur, Madame représentant légal de
Autorise celui-ci/celle-ci à participer aux activités de l'association et compétitions de karaté.
En cas d'urgence, j'autorise par ailleurs pour mon enfant toute intervention médicale qui
Pourrait s'avérer nécessaire.

Date : Signature :

Personnes à prévenir en cas d'urgence:

Nom: Tel fixe :
Prenom : Tel Portable :

CERTIFICAT MEDICAL (à insérer dans le passeport si vous en avez un en votre possession)

Je soussigné Mme, M. Docteur en médecine certifie que
M., Mme
Apte à la pratique du karaté et disciplines fédérales **OUI** **NON**
Apte à la pratique du karaté et disciplines fédérales en compétition **OUI** **NON**

Aspects médicaux

Allergie(s) connue(s) :

Autres points utiles à signaler :

Date : Signature et cachet du médecin : |

COTISATION ANNUELLE

Adultes : 120 euros

(Karaté body et défense 80 euros)

Enfant de moins de 16 ans : 97 euros

2ème membre d'une même famille : - 15 euros

Autres membre d'une même famille : - 20 euros

Pour les compétiteurs, le passeport FFKADA est obligatoire (30 euros)

En cas de refus de l'assurance comprise dans la licence ffkda, je joins à la présente un justificatif

D'assurance couvrant ma responsabilité civile lors des activités pratiquées dans le cadre de l'association.