

KARATE CLUB TARASCONNAIS

INSCRIPTION 2023-2024

www.karateclubtarascon.com / 06.78.90.09.52 /contact@karateclubtarascon.com

VOUS DEVEZ RENSEIGNER TOUTES LES ZONES!

PHOTO (OBLIGATOIRE)

O Garçon O Fille NOM :	Prénom :	Né(e) le//
		à
Code Postal :	— Ville	
Profession :		_
En cas de problème pendant les cours, ou en dehors, où peut-on vous joindre ?		
Tél N° 1 :	Tél N° 2 :	Tél N° 3 :
1 - Discpline(s) choisie(s) : coch		
O Karaté Contact : 9 ans et + O Body Karaté Fitness : 9 ans et + O Karaté combat-libre // Krav-Maga : 9 ans et +		
Tarifs: 125 € Enfants et ados 9-16 ans // 150 € Adultes + 16 ans toutes disciplines. 2ème membre d'une même famille: - 15 euros // Autres membre d'une même famille: - 20 euros <u>Droit de licence 37 € et inscription 20 € inclus (non remboursable).</u> Les informations concernant le club, absences, manifestations etc seront exclusivement données sur la page facebook du club.		
ASSURANCE & REGLEMENT INTERIEUR (à remplir par l'adhérent, ou le représentant légal si mineur)		
<u>Règlement intérieur</u> : Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés dans ce document, reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur, accessible sur le site internet, et m'engage à le respecter.		
Assurance (responsabilité civile): Le karaté club tarasconnais est assuré au titre de la garantie Responsabilité Civile sous le contrat N° 43 275 479 souscrit par la FFKDA par l'intermédiaire de la Mutuelle des Sportifs, ainsi que sous le contrat 53208216 chez Allianz. Assurance (accident corporel): Le karaté club tarasconnais met en garde l'adhérent contre les dommages corporels dont il peut être victime à l'occasion de sa pratique au sein du club. L'association attire son attention		
sur l'intérêt qu'il a à souscrire une assurance « accident corporel », notamment en cas de blessure faite par lui- même. En souscrivant à la licence FFKDA, l'adhérent peut bénéficier, s'il le souhaite, des conditions d'assurance « accident corporel » souscrite par la FFKDA auprès de la Mutuelle des Sportifs (nous consulter).		
AUTORISATION PARENTALE (à remplir si l'adhérent est mineur)		
Je soussigné(e),		
CERTIFICAT MEDICAL (postérieur au 31/07/2023)		
Si tu possèdes un passeport sportif, ton médecin devra <u>également</u> remplir la page réservée aux certificats médicaux.		
Je soussigné,, docteur en médecine à,		
		, né(e) le/, ne présente aucune
Manifestation pathologique cliniquement décelable contre-indiquant la pratique du karaté, des disciplines associées et sports de combats y compris en compétition.		
Date:	<u>Signature :</u>	Cachet:
1	1	1 1