



FICHE D'INSCRIPTION

SAISON : 2022/2023

ADHERENT

Nom : Prénom :
Sexe/Genre : Féminin Masculin Autre :
Date de Naissance : Lieu de naissance :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Correspondant familial (si mineur) :

Photo

COORDONNEES TELEPHONIQUES / MAILS :

	Adhérent majeur	Adhérent mineur : (merci de préciser le nom/prénom des parents)	
		Parent 1 :	Parent 2 :
Tél. Fixe			
Portable			
Mail			

Autre personne à contacter en cas d'urgence :

Nom : Prénom : Téléphone :
Nom : Prénom : Téléphone :

AUTORISATION PARENTALE (Adhérent Mineur) :

- Je soussigné(e) (Représentant légal) autorise mon enfant :
- à quitter seul le lieu d'entraînement ou de compétition et cela sous ma responsabilité : OUI NON
 - à repartir avec une tierce personne : OUI NON
- Si oui, précisez le nom du (ou des) tiers autorisé(s) :
- à prendre place dans une voiture particulière afin d'effectuer les déplacements nécessités par les compétitions sportives officielles, amicales ou de loisirs OUI NON
- Je dégage l'association de toute responsabilité envers mon enfant en dehors des horaires d'entraînements et de compétitions qui sont communiqués par le club et je m'engage à récupérer mon enfant dès la fin des activités.
- J'autorise le club à prendre des photos et à filmer mon enfant à l'occasion des activités sportives ou associatives auxquelles il participe et autorise leur publication dans les différents supports de communication du club OUI NON

PUBLICATION DE MON IMAGE :

J'autorise le club à me prendre en photos et à me filmer à l'occasion des activités sportives ou associatives auxquelles je participe et autorise leur publication dans les différents supports de communication du club. OUI NON

ATTESTATION PARENTALE DE LA REGULARITE DU QUESTIONNAIRE DE SANTE POUR UN ADHERENT MINEUR

Je reconnais que (le mineur) sous ma responsabilité a pris connaissance du questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur (lorsque celui-ci est suffisant pour la pratique de l'activité) et atteste sur l'honneur avoir :

- Répondu NON à toutes les questions ; dans ce cas vous n'avez pas d'obligations médicales supplémentaires.
- Répondu OUI à une ou plusieurs question(s) ; dans ce cas veuillez joindre un certificat médical.

ATTESTATION DE MON ETAT MEDICAL POUR UN ADHERENT MAJEUR

- Je soussigné (e).....
- Avoir remis au club un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la discipline fédérale concernée datant de moins d'un an si c'est ma première inscription ou que je n'ai pas remis de certificat médical obligatoire lors des trois dernières années. OUI NON
 - Avoir pris connaissance du questionnaire de santé, si j'ai déjà remis un certificat médical au club dans les trois dernières années, lorsque celui-ci est suffisant pour le renouvellement de la licence et j'atteste sur l'honneur avoir :
 - Répondu NON à toutes les questions ; dans ce cas vous n'avez pas d'obligations médicales supplémentaires.
 - Répondu OUI à une ou plusieurs question(s) ; dans ce cas veuillez joindre un certificat médical.

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Pathologies connues et précautions à prendre par le club en cas de crise (allergie, asthme, épilepsie, médicaments) :
.....
.....

- Je reconnais avoir été informé(e) de l'intérêt de souscrire un contrat d'assurance « individuelle accident ».
- J'autorise le club à me transmettre des informations par courriers, mails et sms.
- Je suis informé(e) que l'association sera amenée à stocker mes données personnelles dans le cadre de mon adhésion.
- Je reconnais avoir été informé(e) de mon droit d'accès et de rectification des informations ainsi collectées qui sont susceptibles de faire l'objet d'un traitement informatique (art. 32, 6°, loi n° 78-17 du 6/01/1978). Ce droit d'accès et de rectification sur ce fichier s'exerce auprès du secrétariat du club. Le Règlement Général sur la Protection des données en date du 25 mai 2018 est consultable sur le site internet de l'association (www.asambares.fr)

Par le présent document, j'atteste avoir remis l'ensemble des documents obligatoires à l'inscription, avoir pris connaissance du règlement d'inscription consultable sur le site internet de l'association www.asambares.fr et en accepter les règles.

Lu et approuvé, le

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

ENTRAINEMENTS :

Catégorie d'âge	Niveau	Lundi et Mercredi			Samedi	
		18h30-19h30	19h30-20h30	20h30-21h30	10h-11h	11h-12h
Poussin (2015/2016)	Débutant	x				
	Compétiteur	x			x	
Pupille (2013/2014)	Débutant	x				
	Compétiteur	x	x		x	
Benjamin (2011/2012)	Débutant	x				
	Compétiteur	x	x		x	
Minime (2009/2010)	Débutant	x	x			
	Compétiteur		x	x	x	x
Cadet (2007/2008)	Débutant		x	x		
	Compétiteur		x	x	x	x
Junior (2005/2006)	Débutant		x	x		
	Compétiteur		x	x	x	x
Senior(avant 2005)	Débutant		x	x		
	Compétiteur		x	x	x	x

COTISATION :

	Hors compétitions	Compétiteurs
Pousins	140 €	150 €
Pupilles/Benjamins	180 €	200 €
Minimes/Cadets/Juniors	200 €	220 €
Séniors	220 €	240 €

Passport FFK:	30€
Veste ASA Karaté*:	35€ (enfants) et 40€ (Adultes)
Location matériel (pupilles/benjamins):	30 €
Protections Adidas ou Noris (Rouges ou Bleues)*:	50€
(Gants, Protèges-tibias et Chaussons)	

Règlement en 4 fois max., tarif familial: -10% dès 2pers., -15% dès 4 pers., coupons sport et chèques vacances acceptés.

*Le prix d'achat des vestes et des protections est susceptible d'évoluer en cours de saison (en cas d'augmentation des fournisseurs).

INSCRIPTION :

Pour valider votre inscription, vous devez impérativement fournir :

- La présente **FICHE D'INSCRIPTION** signée attestant que vous avez bien pris connaissance du règlement.
- Le **QUESTIONNAIRE SANTE** et/ou le **CERTIFICAT MEDICAL** pour la saison en cours avec cachet du médecin et l'annotation suivante : « apte à la pratique du karaté pour les entraînements et les compétitions ». De plus, les adhérents possédants déjà un passeport fédéral, le faire signer par le médecin et signer l'autorisation parentale pour les mineurs.
- Une **PHOTO D'IDENTITE**.
- Le **REGLEMENT** de la cotisation.
- La fiche **LICENCE-ASSURANCE** à remplir au moment de la remise du dossier.

<u>Cadre réservé au Club</u>	Type de paiement:	Chq:	Esp.:	En ligne:
<u>Paiement 1:</u>	<u>Paiement 2:</u>	<u>Paiement 3:</u>	<u>Paiement 4:</u>	