**SHORINJI RYU KARATE CLUB de PELISSANNE**

Les Vigneroles

13330 Pélissanne

Association à but non-lucratif (loi 1901)

No. : W131009252



PHOTO OBLIGATOIRE

ICI

**FICHE D’INSCRIPTION SAISON 2023-2024**

**PERSONNE À CONTACTER EN CAS D’URGENCE**

**NOM : PRENOM :**

**LIEN** (père, mère, conjoint…) **: TELEPHONE :**

**INFORMATIONS ADHERENT**

**NOM : PRENOM :**

**DATE DE NAISSANCE : SEXE : masculin / féminin (rayer la mention inutile)**

**ADRESSE :**

**CODE POSTAL : VILLE :**

**TELEPHONE : ADRESSE EMAIL :**

**POIDS (pour les compétitions) : TAILLE :**

**GRADE ET DATE DE PASSAGE : NUMERO DE LICENCE FFKDA :**

**ATTESTATION SUR L’HONNEUR DE REPONSE AU CONTENU DU QUESTIONNAIRE RELATIF A L’ETAT DE SANTE POUR LE RENOUVELLEMENT D’UNE LICENCE**

* *Pour les adhérents* ***mineurs*** :

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

exerce l’autorité parentale sur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

atteste avoir complété conjointement avec mon enfant l’ensemble du « Questionnaire relatif à l’état de santé du sportif mineur » situé à l’ANNEXE II-23 (article A. 231-3 du code sport) et avoir conjointement répondu **négativement** à l’ensemble des items présentés.

**Date et signature** (de la personne exerçant l’autorité parentale) :

* *Pour les adhérents* ***majeurs* :**

Je soussigné(e) Monsieur/Madame \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

atteste avoir complété l’ensemble du Questionnaire de santé « QS-SPORT » (CERFA n°15699\*01) et avoir répondu **négativement** à l’ensemble des items présentés.

Date (mois/année) du dernier certificat médical de moins de 3 ans : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Date et signature :**

**Dossier complet** à remettre aux secrétaires ou instructeurs.

**Liste des documents à fournir avec le dossier :**

[ ] Fiche d’inscription avec photo individuelle [ ] Fiche licence FFKDA

[ ] Un chèque de **47 €** (adhésion et licence FFKDA) [ ] Un ou trois chèques pour la cotisation

Pour tout renseignement, contactez-nous par mail ryu.shorinji@gmail.com, ou par téléphone au 06 79 63 53 05 (Georgio, secrétaire)

Fait à Pélissanne, le \_\_ / \_\_ / 2023

**Signature de l’adhérent ou du représentant légal :**

**INSCRIPTION**

[ ] Cours **Enfants** *(de 6 à 9 ans\*)*: les lundis et jeudis, de **18h00 à 19h00**

[ ] Cours **Adolescents** *(de 10 à 14 ans\*)*: les lundis et jeudis, de **19h00 à 20h00**

[ ] Cours **Adultes** *(à partir de 15 ans\*)*: les lundis et jeudis de **20h00 à 21h15**

Tarifs :

 Licence et Assurance FFK (Obligatoire) :  **37 €\*\***

 Adhésion **: 10 €** Cotisation (de 6 à 14 ans\*): **185 €** (ou **62€**, **62€** et **61€**)

 Passeport FFKDA (Obligatoire pour les **compétiteurs FFKDA**) **: 20€** Cotisation (15 ans et plus\*) :  **230 €** (ou **77€**, **77€** et **76€**)

Les chèques doivent être faits à l’ordre du « **SRKCP** » :

 - **un premier** chèque de **47€** (adhésion et licence FFKDA) - **un second** pour la cotisation (qu’il est aussi possible de régler **en trois chèques** qui seront encaissés le 10 de chaque trimestre).

**Réduction famille**: - pour **2** adhérents : **-10%** sur les **2 cotisations**

 - pour **3** adhérents et plus : **- 20%** sur les **cotisations**

\*âge à la date d’inscription / \*\*Pour l’assurance, des options complémentaires peuvent être souscrites auprès de la FFK.

**AUTORISATIONS / REGLEMENT INTERIEUR**

**Je soussigné** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , pour ma **propre personne**, ou en tant que **représentant légal** du mineur \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

- **AUTORISE** les dirigeants et/ou enseignants à prendre les **mesures nécessaires en cas d’urgence, y compris hospitalisation et/ou opération chirurgicale** si la personne à contacter n’est pas joignable.

- **AUTORISE/N’AUTORISE PAS** (Rayer la mention inutile) le Shorinji Ryu Karaté Club de Pélissanne à diffuser des **photos** de moi ou de mon enfant dans le cadre de la communication du club (site internet, journal, presse, …). Cette diffusion ne donnera pas droit à rémunération.

- J’ai lu **le REGLEMENT INTERIEUR** (disponible sur le site <http://www.karate-pelissanne.org>) et je **l’accepte**.

**Signature de l’adhérent ou du représentant légal :**