



**ADHERENT :**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Age : \_\_\_\_\_

Je souhaite faire de la compétition :  **Kata** et/ou  **Combat**

**VOS COORDONNEES** (Coordonnées des parents si mineur) :

Adresse N° 1 : \_\_\_\_\_ (Précisez un intitulé : Père, Mère, Adresse principale...)

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_

Portable : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

Adresse N° 2 : \_\_\_\_\_ (Précisez un intitulé : Père, Mère, Adresse principale...)

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_

Portable : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

En cas de changement de coordonnées, merci de bien vouloir nous informer par mail à [contact@tkcg.fr](mailto:contact@tkcg.fr)

**COURS** (case(s) à cocher) :

Licence Fédérale	Baby Karaté 4-6 ans	Karaté Enfants 6 à 12 ans	Karaté Enfants + 6 à 12 ans	Karaté Ado-adultes	Karaté Ado-adultes +	Body Karaté	Karaté Self Défense Santé
<b>37 €</b> (Obligatoire)	<b>43 €</b> (80 € avec la licence fédérale)	<b>108 €</b> (145 € avec la licence fédérale)	<b>128 €</b> (165 € avec la licence fédérale)	<b>123€</b> (160 € avec la licence fédérale)	<b>143€</b> (180 € avec la licence fédérale)	<b>43 €</b> (80 € avec la licence fédérale)	<b>43 €</b> (80 € avec la licence fédérale)
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Réduction pour adhésion multiple :** 2ème adhérent -10€ | 3ème adhérent -20 € | 4ème adhérent -30 €  
(Entourez la mention correspondante)

Cotisation du Karaté Défense Santé gratuite pour l'adhésion au Karaté Ado-Adultes et Body Karaté (108 € + 33 €)

**Montant de la cotisation annuelle :** \_\_\_\_\_ €

## AIDE A LA VIE DU CLUB : COMMISSION & ORGANISATION DE MANIFESTATION

Afin de préparer au mieux l'ensemble des manifestations de la saison, souhaitez vous intégrer une commission (Loto, Soirée, Fête médiévale...)?

Je suis intéressé pour faire partie d'une commission.

### SPONSORING

Je suis à votre disposition pour rechercher de nouveaux partenaires

Je suis intéressé pour devenir partenaire du club. Je souhaite être recontacté par le C.A. pour devenir sponsor.

### REMISE DOCUMENTS

Photo d'identité

Règlement Intérieur signé

Certificat médical (- 1 an)

Fiche de licence FFKDA remplie et signée

### REGLEMENT DE LA COTISATION ANNUELLE :

En Espèce

Montant réglé : \_\_\_\_\_

Par Chèque

Montant réglé : \_\_\_\_\_

Titulaire du compte : \_\_\_\_\_ Nom de la banque : \_\_\_\_\_

Chèque N° 1	Chèque N° 2	Chèque N° 3	Chèque N° 4
Date d'émission souhaité : _____	Date d'émission souhaité : _____	Date d'émission souhaité : _____	Date d'émission souhaité : _____
N° du chèque : _____	N° du chèque : _____	N° du chèque : _____	N° du chèque : _____

### **Cadre réservé à l'adhérent majeur (ou au représentant légal)**

j'autorise l'enfant nommé ci-dessus à quitter seul les lieux d'entraînements

je n'autorise pas le club à diffuser mon image ou l'image de mon enfant

je ne souhaite pas que mon adresse E-mail soit diffusée auprès de nos partenaires de l'association

Fait le : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

### **Cadre réservé au conseil d'administration**

Dossier accepté le :  
\_\_\_\_\_

Licence fédérale saisie le :  
\_\_\_\_\_

Règlement traité le :  
\_\_\_\_\_

Par : \_\_\_\_\_

Par : \_\_\_\_\_

Par : \_\_\_\_\_