



Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____ Age : _____

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

VOS COORDONNEES POUR VOUS JOINDRE (Coordonnées des parents si mineur) :

Adresse N° 1 : Parents Père Mère Adresse principale

Nom et prénom : _____

Adresse complète : _____

Portable : _____

Adresse mail : _____

Adresse N° 2 : Parents 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

SPONSORING

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

DOCUMENTS A JOINDRE

Photo d'identité

Règlement Intérieur signé

Certificat médical obligatoire (- 1 an)*

Fiche de licence FFKDA remplie et signée

* Etant un sport de combat, nous avons l'obligation de vous demander un certificat médical chaque année.

Cadre réservé au conseil d'administration

Dossier complet reçu le :

Par : _____

Licence fédérale saisie le :

Par : _____

Règlement traité le :

Par : _____

COTISATION COURS (case(s) à cocher) :

Licence Fédérale	Baby Karaté 4 et 5 ans 1 cours/semaine	Karaté Enfants de 6 à 8 ans 2 cours/semaine	Karaté Enfants de 8 à 12 ans 2 cours/semaine	Karaté Ado-adultes 3 cours/semaine	Body Karaté 1 cours/semaine
37 € (Obligatoire)	43 € (80 € avec la licence fédérale)	108 € (145 € avec la licence fédérale)	108 € (145 € avec la licence fédérale)	133€ (170 € avec la licence fédérale)	43 € (80 € avec la licence fédérale)
<input checked="" 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 €

Montant de la cotisation annuelle : _____ €

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 : _____
_____	_____	_____	_____

VOUS AVEZ BESOIN D'UNE ATTESTATION ?

Je souhaite avoir une attestation du club à la suite de mon inscription (Facture).

J'ai un document à faire signer par le club.

(Merci de joindre votre document à votre dossier d'inscription.)

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 : _____