



BULLETIN D'INSCRIPTION SAISON 2022/2023

NOM et Prénom de l'adhérent : _____ Né(e) le : ____/____/____

NOM et Prénom du représentant légal (pour les mineurs) : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Adresse mail : _____

1^{ère} adhésion Grade (ceinture) : _____ Genre : Masculin Féminin

Personne à prévenir en cas d'urgence : NOM et Prénom : _____

Téléphone : _____

COURS	MONTANT	CHOIX (x)
KARATE baby	185 €	<input type="checkbox"/> 3-4 ans <input type="checkbox"/> 4-5 ans
KARATE enfant (6 / 9 ans)	235 €	Choisir deux créneaux : <input type="checkbox"/> Lun <input type="checkbox"/> Mer <input type="checkbox"/> Ven-18h <input type="checkbox"/> Ven-19h
KARATE enfant (10 / 14 ans)	235 €	<input type="checkbox"/>
KARATE parent/enfant (5 ans et +)	185 € / pers	<input type="checkbox"/>
KARATE ado / adulte (15 ans et +)	235 €	<input type="checkbox"/>
PILATES (15 ans et +)	235 €	<input type="checkbox"/> Karaté + Pilates 280€
REMISE : - FAMILLE - PASS + (collégien) - PASS SPORT	<input type="checkbox"/> -15€ (2 nd inscription) <input type="checkbox"/> -30€ (3 ^{ème} inscription) <input type="checkbox"/> -45€ (4 ^{ème} inscription) <input type="checkbox"/> -40€ <input type="checkbox"/> -60€ <input type="checkbox"/> -80€ <input type="checkbox"/> Autre : <input type="checkbox"/> -50€	
TOTAL	----- €	Mode paiement :

Le montant indiqué comprend la cotisation ainsi que la licence de la FFK de 37€ (avec assurance)

DROIT A L'IMAGE

J'autorise l'association KCP à diffuser mon image prise collectivement ou individuellement au cours des séances de Karaté ou activités annexes sur les différents supports de communication (journal de la commune, réseaux sociaux, ...)

Oui Non

AUTORISATION PARENTALE pour les – de 18 ans

Je soussigné(e) (père, mère, tuteur) _____ autorise mon enfant nommé ci-dessus, à pratiquer le karaté au sein du Karaté Club Plaisirois.

Dans le cas où mon enfant serait victime d'un accident, j'autorise le KCP à faire transporter mon enfant dans un hôpital et autorise tout acte opératoire et/ou anesthésie qui serait décidé par le corps médical dans le cadre d'une urgence vitale ou fonctionnelle.

DECHARGE DE RESPONSABILITE

Les enfants de moins de 11 ans doivent être accompagnés et récupérés par un adulte à la porte du dojo lors des cours.

Je dégage les instructeurs, le président et les membres du bureau du KCP de toutes responsabilités concernant un accident qui surviendrait en dehors du dojo.

REGLEMENT INTERIEUR

Je reconnais avoir lu et accepté le règlement intérieur qui m'a été remis lors de mon adhésion

Fait à Plaisir, le ____/____/____

Signature de l'adhérent ou son représentant légal,
précédée de la mention « Lu et approuvé »