



Shorei Ryu Karate Do

Ecole de Karaté Do fondée le 10 février 1988 par Maître René RAMANITRANDRASANA

Association de la loi 1901 – SIRET N° 402 408 637 00021 - APE : 9312Z
Déclarée à la Sous-Préfecture de l'Hay-les-Roses sous le n° W943000714 – JO du 30 mars 1988
Agréé par le Ministère de la Jeunesse et des Sports sous n° 94 S 363 en date du 15 juillet 1992
Affiliée à la Fédération Française de Karaté et Disciplines Associées sous le n°940069

Site web : www.karatecachan.fr / E-mail : srkdcachan@gmail.com

Collez votre photo
(Nom et prénom au dos)

Fiche d'inscription - Saison 20__ / 20__

Documents à fournir :

- Fiche d'inscription remplie et signée
- Règlement de la totalité de la cotisation à l'inscription : possibilité d'échelonner le paiement par chèque en 3 fois maximum (à l'ordre du **SRKD**)
- Formulaire de **Demande de licence FFKDA** remplie et signée
- Certificat médical** (moins de 1 an) attestant de l'absence de contre-indication à la pratique du karaté loisir et compétition
- 1 photo** avec nom et prénom au dos

Autorisation personnelle ou parentale :

Je soussigné(e),

si responsable légal agissant en qualité de :

- Père Mère Tuteur(trice) de l'enfant dont le nom est inscrit ci-contre :

autorise mon enfant à pratiquer le karaté au sein du SRKD et à participer aux manifestations de la saison organisées par le SRKD ainsi que la FFKDA et ses ligues et départements;

autorise les responsables SRKD à prendre toutes mesures d'urgence en cas d'accident ;

adhère aux dispositions règlementaires et légales relatives à la pratique du sport pour les mineurs;

autorise la diffusion de mes photos et vidéos ou ceux de mon enfant dans le cadre strict de la vie associative et promotionnelle du club;

atteste avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur, et m'engage à m'y conformer.

- Première adhésion
- Renouvellement

► **Merci de renseigner les champs en LETTRES CAPITALES** GRADE : _____

NOM : _____

PRENOM : _____ SEXE : F M

eMAIL : _____

NE(E) LE : ____/____/____ NATIONALITE : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____

☎ : _____

Coordonnées de la personne à prévenir en cas d'urgence

NOM : _____

PRENOM : _____

LIEN DE PARENTE : _____ ☎ : _____

► **CRENEAUX D'ENTRAINEMENT POUR LES 6 - 9 ANS UNIQUEMENT** (nombre de places limité) :

	Lundi	Mercredi	Jeu-di	Samedi
Cours → nombre de places limité : 1 seul choix possible		<input type="checkbox"/> 18h-19h	<input type="checkbox"/> 18h-19h	<input type="checkbox"/> 14h-15h (CACHAN)
Cours sans limite de place	<input type="checkbox"/> 19h-20h30	<input type="checkbox"/> 19h-20h30	<input type="checkbox"/> 19h-20h30	<input type="checkbox"/> 10h30-12h (CHEVILLY)

Cadre réservé à l'administration SRKD

Tarif de base	<input type="checkbox"/> 160€ <input type="checkbox"/> 200€ <input type="checkbox"/> 250€
Réduction(s)	<input type="checkbox"/> « Famille » <input type="checkbox"/> « CoD / Instructeur »
Tarif final	= €

Mode(s) de règlement (chèque(s) à l'ordre du **SRKD**) :

<input type="checkbox"/> Bon Mairie	= €
<input type="checkbox"/> « Tous en Club »	= €
<input type="checkbox"/> Chèque 1 (encaissement septembre)	= €
<input type="checkbox"/> Chèque 2 (encaissement décembre)	= €
<input type="checkbox"/> Chèque 3 (encaissement mars)	= €
<input type="checkbox"/> Espèces	= €
<input type="checkbox"/> Autre :	= €

Fait à le / /

Signature :