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'Haÿ-les-Roses sous le n° W943000714 – JO du 30 mars 1988
Agrée 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*

Rappel des **5** pièces à fournir (**SEULS LES DOSSIERS COMPLETS SONT ACCEPTES**)

- ☐ **Fiche d'inscription** remplie et signée
- ☐ Formulaire de **Demande de licence FFKDA** remplie et signée
- ☐ **Règlement de la totalité de la cotisation à l'inscription** (*à l'ordre du **SRKD***)
- ☐ **1 photo** avec nom et prénom au dos
- ☐ **Pour les mineurs : Attestation sur l'honneur** de réponse au contenu du questionnaire relatif à l'état de santé

‣ **Merci de renseigner TOUS les champs en LETTRES CAPITALES** ☐ **Première adhésion** ☐ **Renouvellement**

EMAIL : .....

NOM : ..... SEXE : ☐ F ☐ M

PRENOM : ..... DATE DE NAISSANCE : ...../...../..... AGE : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : ..... : |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

EN CAS D'URGENCE, contact à prévenir :

NOM : .....

PRENOM : .....

LIEN DE PARENTE : .....

: |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

‣ POUR LES 6 - 9 ANS UNIQUEMENT

➔ CHOIX CRENEAUX D'ENTRAINEMENTS PAR SEMAINE :

MERCREDI	☐ 18h - 19h	☐ 19h - 20h30
JEUDI		☐ 19h - 20h30
SAMEDI	☐ 14h -15h	☐ 10h30 -12h (Chevilly)

Cadre réservé à l'administration SRKD

Tarif de base	☐ 160€ ☐ 200€ ☐ 250€
Réduction(s) (à retirer du tarif de base) * sous conditions	☐ Famille (-20€) ☐ CoD (50%) ☐ Pass'Sport* (-70€)
Montant dû	= ..... €

Mode(s) de règlement (doit couvrir la totalité de la cotisation) :

☐	Bon Mairie	..... €
☐	Espèces	+ ..... €
☐	Chèque (ordre: SRKD)	+ ..... €
	Montant réglé	= ..... €

☐ Dossier COMPLET Réceptionné par : .....

Rappel : seuls les dossiers complets sont acceptés

Je soussigné(e), ..., en tant qu'adhérent majeur ou responsable légal agissant en qualité de ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur/Tutrice de l'enfant dont le nom est inscrit ci-dessus :

✓ autorise mon enfant à pratiquer le karaté au sein du SRKD et à participer aux manifestations organisées par le SRKD et/ou la FFKDA;
✓ 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;
✓ certifie l'exactitude des renseignements donnés dans le cadre du dossier d'inscription.

Fait à ..... le ..... /..... /..... **Signature :**

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat du SRKD. En application de la loi du 06 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent en vous adressant à : srkdcachan@gmail.com

Cette inscription est ferme et définitive et ne peut faire l'objet d'aucun remboursement. (Article 4 du règlement intérieur)