



Centre culturel et sportif Avenue de l'Europe

**FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2025/2026**

**Montant karaté 212€ - Body/ Baby karaté/Karaté seniors/ karaté défense training 162€ Multipass' 302€\***

NOM : ..... PRENOM.....

Date et lieu de naissance : .....à.....

Adresse.....Code postal .....Ville : .....

Adresse électronique : @ Téléphone : ...../...../...../...../.....

Personne à prévenir en cas d'accident : .....Téléphone : ...../...../...../...../.....

Profession ou celle des parents pour les mineurs : .....

Cadre réservé à l'association Montant et date du ou des règlement(s)	SECTION PRATIQUEE	NUMERO DE LICENCE
.....Euros le.../.../....	<input type="checkbox"/> Karaté enfant <input type="checkbox"/> Karaté ado ou adulte	N°.....
.....Euros le.../.../....	<input type="checkbox"/> Body <input type="checkbox"/> Baby karaté <input type="checkbox"/> Karaté défense training / KDT Kids <input type="checkbox"/> Karaté Senior/Santé	N°.....
.....Euros le.../.../....	<input type="checkbox"/> Multipass'	N°.....

**CERTIFICAT MEDICAL**

ADHERENT A INSCRIRE	Résultat du questionnaire	Document à remettre	VALIDE	
			OUI	NON
Si mineur ANNEXE 1	Toutes les réponses sont négatives	ATTESTATION SUR L'HONNEUR (annexe 2)		
	Au moins une réponse est positive	CERTIFICAT MEDICAL de contre-indication à la pratique du Karaté		
Si majeur ANNEXE 3	Toutes les réponses sont négatives	ATTESTATION SUR L'HONNEUR (annexe 4)		
	Au moins une réponse est positive	CERTIFICAT MEDICAL de contre-indication à la pratique du Karaté		
NOUVEL ADHERENT	CERTIFICAT MEDICAL REMIS AU CLUB			

*Réservé au bureau*

*Durant la saison nous sommes susceptibles de diffuser des photos ou vidéos. Par conséquent nous avons besoin de votre autorisation pour que vous ou votre enfant y figure éventuellement. De même pour un éventuel article dans la presse.*

***Sans réponse de votre part, nous considérerons que vous êtes d'accord.***

*J'autorise  je n'autorise pas  --- ma photo  la photo de mon enfant*

Nom et prénom de l'adulte \_\_\_\_\_

Nom et prénom de l'enfant \_\_\_\_\_

**Date et Signature du représentant légal (Précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »)**

***Dès l'inscription au karaté Wado Péronne, l'adhérent s'engage à respecter les statuts, les mesures et obligations sanitaires gouvernementales et le règlement intérieur du club.***