

Autorisation parentale :

Je soussigné.....

- autorise les dirigeants du club **Fight Fitness Karaté Mions** à utiliser les images fixes ou audiovisuelles sur lesquelles notre enfant pourrait apparaître en compétition ou lors d'animations au club pour pouvoir les diffuser sur notre site internet et Instagram.

Fait à..... Le

Signature : « lu et approuvé »

Règlement Intérieur :

Je soussigné.....

- Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur du club **Fight Fitness Karaté Mions** et l'accepter

Fait à..... Le

Signature : « lu et approuvé »



Merci d'écrire en MAJUSCULES d'imprimerie et au stylo à bille - À CONSERVER 3 ANS PAR LE CLUB

Club

RENOUVELLEMENT DE LICENCE

En cas de **modifications** concernant des changements ou corrections d'adresse, de code style, de date de naissance, etc., veuillez cocher la case ci-contre et indiquer ces modifications dans la ou les rubrique(s) «nouveau licencié».

ADRESSE MAIL PERSONNELLE

Veuillez à vérifier ou à inscrire votre adresse mail **pour recevoir votre attestation de licence** dès l'enregistrement par votre Club.

Si vous avez déjà été licencié(e) indiquez ici votre n° de licence

Les informations relatives aux notices d'assurance et aux garanties complémentaires sont consultables sur : **ffkarate.fr**

Adresse e-mail du licencié indispensable pour recevoir l'attestation de licence (IMPORTANT : écrire lisiblement EN MAJUSCULE)

NOUVEAU LICENCIÉ DANS LE CLUB (ou modifications pour les renouvellements)

 M

 Mme

▼ Nom

▼ Prénom

▼ Date de naissance : jour/mois/année

Important ! Veuillez à indiquer **très lisiblement** votre date de naissance car elle conditionne votre catégorie d'âge : poussin, pupille, benjamin, ..., sénior.

▼ N°

▼ Rue, Bd, Avenue, Cours...

▼ Nom de la voie

▼ Appartement, Étage, Escalier, Immeuble, Bâtiment, Résidence, ...

▼ Lieu-dit

▼ Code postal

▼ Commune

▼ Téléphone 1

▼ Téléphone 2

▼ Code style (voir au verso)

INFORMATION POUR LE CONTRÔLE D'HONORABILITÉ (uniquement pour les dirigeants et professeurs)

▼ Nom de naissance

▼ Ville de naissance

▼ Numéro de département de naissance

▼ Pays de naissance

Uniquement si pays de naissance autre que France

▼ Nom et prénom du père

▼ Nom et prénom de la mère

LE SOUSSIGNÉ DÉCLARE :

- **Adhérer à l'assurance** « garanties de base accidents corporels » proposée par la FFK.
- **Régler** la somme de **37€ TTC** (licence : 36,25 € TTC et assurance : 0,75 € TTC).
- **Accepter** que mes données personnelles recueillies fassent l'objet d'un traitement informatique par la FFK.
- **Avoir pris connaissance, au verso ou sur ffkarate.fr, des informations relatives :** aux assurances et garanties complémentaires, à la validité de la licence, au certificat médical et à la loi du 06 janvier 1978 modifiée « Informatique et libertés ».

Date :

Signature de l'adhérent :
(ou du représentant légal)

- **Refuser d'adhérer à l'assurance** « garanties de base accidents corporels » proposée par la FFK ; dans ce cas, **le soussigné reconnaît avoir été informé des risques encourus par la pratique du Karaté et des Disciplines associées.**
- **Accepter** que mes données personnelles recueillies fassent l'objet d'un traitement informatique par la FFK.
- En conséquence, ne pas régler avec la licence la somme de 0,75 € de l'assurance, mais **régler** finalement la somme de **36,25 € TTC.**
- **Avoir pris connaissance, au verso ou sur ffkarate.fr, des informations relatives :** aux assurances et garanties complémentaires, à la validité de la licence, au certificat médical et à la loi du 06 janvier 1978 modifiée « Informatique et libertés ».

Date :

Signature de l'adhérent :
(ou du représentant légal)



FIGHT FITNESS

KARATE MIONS

Règlement intérieur

Article 1 :

L'adhésion à FIGHT FITNESS KARATE MIONS est obligatoire pour s'entraîner.

Une fiche d'adhésion à la section Karaté est à compléter lors de l'inscription et le certificat médical est obligatoire.

Les cotisations sont annuelles. **Toute cotisation non réglée entraîne l'exclusion du club.**

La licence de la Fédération Française de Karaté servant d'assurance est obligatoire et doit donc être réglée en plus.

Les cotisations ne sont pas remboursables, sauf sur présentation d'un certificat médical.

(Tout trimestre commencé reste dû - licence de la Fédération Française de Karaté non remboursable)

Aucune demande de licence ne sera envoyée pour les dossiers incomplets.

Article 2 :

Les parents sont tenus d'accompagner leur(s) enfant(s) jusqu'à l'intérieur du dojo, afin de s'assurer de la présence du professeur. La responsabilité du club ne s'entend que dans l'enceinte du dojo et pendant la durée des cours.

Article 3 :

Les karatékas doivent se présenter en kimono, porter la ceinture qui correspond à leur grade, et par mesure d'hygiène, les pieds propres, le port de chaussure étant interdit sur le tatami.

Article 4 :

Par mesure de sécurité, le port de bijoux, montre, barrettes métalliques, ceinture, ... est interdit, ainsi que les chewing-gums et autres sucreries.

Article 5 :

Pour le bon déroulement des cours, la présence des parents n'est autorisée que lors des passages de grade.

Article 6 :

La présence des adultes, parents ou élèves, en dehors des professeurs, est interdite à l'intérieur des vestiaires lors des cours enfants.

Article 7 :

Le club décline toute responsabilité en cas de perte ou de vol.

Article 8 :

Je m'engage à respecter le protocole sanitaire.

Article 9 :

Le non-respect de ce règlement, peut conduire à l'exclusion temporaire ou définitive des cours.

Signature :

**ATTESTATION SUR L'HONNEUR DE REPONSE AU CONTENU DU QUESTIONNAIRE RELATIF A
L'ETAT DE SANTE DU SPORTIF MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION, DU RENOUVELLEMENT
D'UNE LICENCE OU DE L'INSCRIPTION A UNE COMPETITION**

LICENCIÉ MINEUR

Je soussigné(e) _____

exerce l'autorité parentale sur _____

atteste avoir complété conjointement avec mon enfant l'ensemble du « Questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur » situé à l'ANNEXE II-23 (article A. 231-3 du code sport) et avoir conjointement répondu **négativement** à l'ensemble des items présentés.

Date et signature (de la personne exerçant l'autorité parentale) :

Signature
Date