

ADHERENT – ÉTAT CIVIL

Écrivez en lettres MAJUSCULES. Merci.

Nom : Prénom :

Né(e) le : Téléphone :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Email : @ (1)

A _____, le ____ / ____ /20____.

Signature (du représentant légal pour les mineurs)

Votre dossier d'adhésion doit comprendre :

- cette fiche d'adhésion dûment remplie,
- votre règlement annuelle : chèque(s) à l'ordre du CKDO ou espèces,
- une photo d'identité si demande de passeport sportif FFK.

NB : le dossier complet est à rendre rapidement.

CERTIFICAT MEDICAL ANNUEL D'APTITUDE AUX ARTS MARTIAUX

Je, soussigné, Docteur

Certifie avoir examiné
Nom - Prénom

né(e) le / /

et n'avoir constaté à ce jour aucune contre-indication médicale à la pratique du KARATÉ et des DISCIPLINES ASSOCIÉES.

A _____, le ____ / ____ /20____.

Cachet et signature

(1) Votre adresse mail ne saurait être utilisée à d'autres fins que la communication d'informations relatives à la vie du CKDO. Vous disposez d'un droit permanent d'accès, de modification, de rectification et de suppression de vos données, notamment concernant l'inscription à notre liste de diffusion.
Vous pouvez exercer ce droit en envoyant votre demande par mail à ckdo97427@gmail.com.

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je, soussigné, _____ père, mère, tuteur

Demeurant à _____

Code Postal : _____

Ville : _____

Tél. fixe : _____

GSM : _____

Agissant en qualité de représentant légal de l'enfant mineur précité, l'autorise à pratiquer le KARATÉ-DO au sein du Club Karaté-DO'tantik.

En cas d'accident lors des pratiques, j'autorise les responsables du CKDO, à prendre toutes les mesures utiles pour le transport et la prise en charge médicale de mon enfant.

A _____, le ____ / ____ /20 ____.

Signature

PERSONNE A PREVENIR - APPROBATION DU REGLEMENT INTERIEUR

1. PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom : _____

Prénom : _____

Téléphone(s) : _____

-----ooOoo-----

2. CERTIFIE avoir pris connaissance du règlement intérieur (RI) que je m'engage à respecter. Le RI est à votre disposition pendant les cours. Il est également téléchargeable sur le site de l'association.

A _____, le ____ / ____ /20 ____.

Signature précédée de la mention manuscrite **« lu et approuvé le règlement intérieur »**
(du représentant légal pour les mineurs)

COTISATION ANNUELLE (comprend la licence fédérale)

Tarif annuel (COVID19) unique comprenant la licence FFK : €

Passeport sportif FFKDA (rayer le montant si vous possédez déjà un passeport) : 25,00 €

*Le passeport sportif est obligatoire dès la 2^{ème} année de pratique. Il est valable 8 ans.
Pour son établissement, vous devez fournir une photo d'identité.*

Fiche validée par :

Soit à régler : €



FÉDÉRATION
FRANÇAISE
KARATÉ

DEMANDE DE LICENCE PAR INTERNET 2021/2022

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

Club **9 7 4 0 8 3 4 - C K D O**

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

Veillez 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 ! Veillez 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)

SHOT

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)

