



C.K.F

Centre de Karaté Franchevillois

1 rue du Robert

69340 FRANCHEVILLE

Adresse Mail : karatefrancheville@outlook.fr

Sur le web : <https://www.facebook.com/ckfrancheville/>

<https://centre-karate-franchevillois.odoo.com/>

Fiche INDIVIDUELLE d'inscription saison 2024 – 2025

Professeur : Jean-Marc CORDIER 06 76 04 88 43

NOM :	_____	Prénom :	_____
Date de Naissance :	_____	Sexe :	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Adresse :	_____		
Code postal :	_____	Ville :	_____
E-mail :	_____	Téléphone :	_____

TARIFS DES COTISATIONS

ACTIVITÉS PROPOSÉES	Tarif
Karaté Mini Kids (2019-2020)	130 €
Karaté Kids (2016-2018)	150 €
Karaté juniors (2012-2015) (*) si 1h contact : 190€ / 2h : 210€	170 € (*)
Karaté ados (2006-2011) (*) si 1h contact : 210€ / 2h : 230€	190€ (*)
Karaté adultes (*) si 1h contact : 300€ / 2h : 320€	280 € (*)
Karaté Contact / Full Contact 2h /semaine	160 €

ACTIVITÉ CHOISIE

.....
Remise de 10% pour et à partir de la 2ème personne inscrite d'une même famille	-10 %
Remise Pass'Sport Numéro Pass'Sport :	-50 €
Remise Pass'Région	-30 €
TOTAL	=
LICENCE OBLIGATOIRE	+ 37 €
TOTAL À PAYER (*)	=

MODES DE PAIEMENT

Mode de Règlement	N°	Échéance	Montant
Chèque			
Espèces			
Chèques vacances Ancv seulement			
Pass Région	N° / code :		

(*) La cotisation est acquise définitivement au club. Aucun remboursement ne peut avoir lieu, sauf en cas de présentation d'un certificat médical de contre-indication au cours de la saison.

Pour obtenir un reçu : envoyer une demande par mail au club en précisant les nom/prénom de l'adhérent.





C.K.F

Centre de Karaté Franchevillois

Adresse Mail : karatefrancheville@outlook.fr

CERTIFICAT MÉDICAL OBLIGATOIRE POUR LE KARATÉ CONTACT / FULL CONTACT

Pour des raisons d'assurance, la participation au cours ne sera autorisée qu'après :

Remise du certificat médical - règlement de la cotisation - licence FFKAMA

* AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné responsable légal de l'enfant
autorise le club à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident durant un cours.
Je dois m'assurer de la présence du professeur **avant chaque début de cours**. En son absence,
mon enfant reste sous **ma responsabilité**. Dès la fin du cours, le club est dégagé de toute
responsabilité concernant l'enfant.

* ÉQUIPEMENT et RÉGLEMENTATION DU CLUB

Je m'engage à fournir à mon enfant la tenue et les protections nécessaires à la pratique du karaté
(kimono, gants, protèges tibia/pied/poitrine/dent, coquille, ...)

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions d'inscription et les avoir acceptées.

Date

Signature précédée de la mention "lu et approuvé"

* DROIT À L'IMAGE

Je soussigné(e)

DONNE L'AUTORISATION

NE DONNE PAS L'AUTORISATION

au CKF de diffuser les photographies de mon enfant.....
ou de **moi-même** dans la presse ou sur le site internet, photographies prises dans le cadre des
activités du CKF (entraînements, compétitions, stages, manifestations, fêtes, ...)

Si l'autorisation est donnée, elle l'est **à titre gracieux** et est valable pour l'année sportive 2023-2024
Elle peut être révoquée par l'intéressé à tout moment par courrier recommandé au président
de l'association.

Les éventuels commentaires ou légendes accompagnant la reproduction de ces photos
devront respecter l'anonymat de la personne et ne devront pas porter atteinte à sa réputation.

Date

Signature précédée de la mention "lu et approuvé"