SHIZENDO KARATE DO

INSCRIPTION 2014-2015

Courrier : 595, route la Métairie Petite – 46230 Cieurac **Site** : http://shizendo.karate-lot.fr
Contact e-mail : shizendo@sfr.fr / **Contact Tel** : 05-65-22-01-63

Photo obligatoire, à coller **toi-même**

VOUS DEVEZ RENSEIGNER TOUTES LES ZONES !

❍ Garçon ❍ Fille **NOM :** _____ **Prénom :** _____ **Né(e) le** ___ / ___ / ___ **à** _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ **Ville** _____

Adresse e-mail (en MAJUSCULE) : _____@_____

Profession : _____ **Poids :** _____ **kg**

Obligatoire !

En cas de problème pendant les cours, ou en dehors, où peut-on vous joindre ?

Tél N° 1 : __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ **Tél N° 2 :** __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ **Tél N° 3 :** __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

1 - Discpline(s) choisie(s) : coche la (les) bonne(s) case(s)

☐ **Karaté** : Baby (5-7 ans), enfants (7-12 ans) adultes (> 12 ans) ☐ **Boxing Karaté Contact** ☐ **Body Karaté Fitness (Cahors)**

☐ **Lady Body Defense (Cahors)** ☐ **Gym Fitness (Cieurac)** ☐ **Karaté santé** ☐ **Krav-Maga :** enfants (7-12 ans) adultes (> 12 ans)

2 - Quel est le dojo que tu fréquenteras principalement (1 seul bouton à cocher)

❍ **Cahors** ❍ **Cieurac** ❍ **Espère** ❍ **Fumel** ❍ **Gourdon** ❍ **Montpezat de Quercy** ❍ **Pradines** ❍ **Prayssac**

ASSURANCE & REGLEMENT INTERIEUR (à remplir par l'adhérent, ou le représentant légal si mineur)

Règlement intérieur : *Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés dans ce document, reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur, accessible sur le site internet, et m'engage à le respecter.*

Assurance (responsabilité civile) : Le **Shizendo Karaté Do** est assuré au titre de la garantie Responsabilité Civile sous le contrat N° 43 275 479 souscrit par la FFKDA par l'intermédiaire de la Mutuelle des Sportifs, ainsi que sous le contrat 53208216 chez Allianz.

Signature obligatoire:

Assurance (accident corporel) *:* Le **Shizendo Karaté Do** met en garde l'adhérent contre les dommages corporels dont il peut être victime à l'occasion de sa pratique au sein du club. L'association attire son attention sur l'intérêt qu'il a à souscrire une assurance « accident corporel », notamment en cas de blessure faite par lui-même. En souscrivant à la licence FFKDA, l'adhérent peut bénéficier, s'il le souhaite, des conditions d'assurance « accident corporel » souscrite par la FFKDA auprès de la Mutuelle des Sportifs (nous consulter).

AUTORISATION PARENTALE (à remplir si l'adhérent est mineur)

Je soussigné, _____, responsable légal de **l'adhérent(e) cité(e) ci-dessus,** l'autorise à pratiquer les activités proposées par le **Shizendo Karaté Do**, à participer aux divers championnats FFKDA, ainsi qu'aux diverses manifestations internes du club. **Il (ou elle)** rentrera à la maison par le moyen de locomotion suivant : _____. Je m'engage à ne pas le (la) laisser tout(e) seul(e) avant et après les heures de cours. Je donne mon accord pour tous transports (autocar, voiture, SNCF, etc…) et j'autorise la prise en charge médicale pour tout incident survenant pendant les cours, les manifestations ou leurs déplacements.

Signature du responsable légal :

CERTIFICAT MÉDICAL (postérieur au 31/07/2014)

Si tu possèdes un passeport sportif, ton médecin devra également remplir la page réservée aux certificats médicaux.

Je soussigné, _____, docteur en médecine à _____,

certifie que _____, né(e) le ___ / ___ / _____, ne présente aucune manifestation pathologique cliniquement décelable contre-indiquant la pratique du karaté ou la gymnastique d'entretien s'y rapportant, y compris en compétition.

Date :	**Signature :**	**Cachet :**