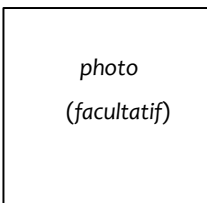




# LA CHAPELAINE KARATE

DOJO de la Coutancière – 1 allée des Favrières  
44240 LA CHAPELLE SUR ERDRE



## INSCRIPTION saison 2026/2027

Nom – prénom : .....  
Date de naissance : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Téléphone : ..... Autre Téléphone : .....  
E-mail : .....

Contact en cas d'urgence : Mme/Mr .....  
Lien de parenté : ..... Téléphone : .....

Débutez-vous le karaté ? OUI  NON  n° licence : .....  
Grade : .....  
Disposez-vous déjà pour cette saison d'une licence acquise dans un autre club ?  
Si OUI : n° licence ..... Club : .....

### AUTORISATION PERSONNELLE OU PARENTALE

**Pour les adhérents majeurs seulement,** veuillez lire et cocher la case ci-dessous pour acceptation :  
 J'autorise le professeur de karaté à prendre toutes les dispositions médicales qui s'avèreraient nécessaires pour moi-même lors du déroulement des cours et des compétitions.  
 J'autorise la prise d'images sur lesquelles je pourrais figurer lors d'une manifestation sportive et leur utilisation pour la promotion des actions de La Chapelaine Karaté.

**Pour les adhérents mineurs seulement,** veuillez lire, compléter et cocher les cases ci-dessous pour acceptation :  
Je soussigné(e) .....  
mère / père de .....

- autorise mon enfant à pratiquer le karaté au sein de votre club.
- autorise le professeur de karaté à prendre toutes les dispositions médicales qui s'avèreraient nécessaires pour mon enfant lors du déroulement des cours et des compétitions.
- autorise la prise d'images sur lesquelles mon enfant pourrait figurer lors d'une manifestation sportive et leur utilisation pour la promotion des actions de La Chapelaine Karaté.
- joins l'attestation du questionnaire de santé (obligatoire pour les mineurs) à ce dossier.

La responsabilité du club et des professeurs commence et s'arrête aux limites du tatami. Les parents sont responsables de l'acheminement jusqu'au début du cours et de la prise en charge des enfants à la fin des cours.

### AUTORISATION PARENTALE POUR LA SORTIE DES PRATIQUANTS MINEURS

Je soussigné(e).....autorise mon enfant à sortir seul du dojo et à effectuer le trajet dojo-domicile (adresse indiquée ci-dessus) sans la présence de son responsable légal.

Fait le ..... Signature :

### COTISATIONS

	Montant	Quel choix (cocher la case)
Karaté Enfants (8/11 ans) (2015/2018)	115 €	<input type="checkbox"/>
Karaté Ados (12/15 ans) (2011/2014)	150 €	<input type="checkbox"/>
Karaté Adultes (à partir de 16 ans) (2010) Possibilité de suivre les cours du Karaté Bien-être sans frais supplémentaire	195 €	<input type="checkbox"/>
Karaté Bien-être	115 €	<input type="checkbox"/>

Plusieurs membres d'une même famille (cf. secrétariat - réduction)  
Paiement par : Chèques (à l'ordre de La Chapelaine Karaté) / Espèces / Autres

Date	Règlement par chèques / espèces / autres	Montant

Quelles sont vos motivations ?  Loisir  Compétition

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir la communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au secrétariat du club.

**Aucun remboursement de cotisation ne sera effectué en cours d'année.**

Fait le ..... Signature :

**Dossier à envoyer à : Myriam BOCQUEL - 112 Retoire - 44390 SAFFRE**

Pièces à joindre obligatoirement au dossier :

- Règlement en 1, 2 ou 3 fois
- L'attestation du questionnaire de santé obligatoire pour les mineurs