



# KARATE-DO BELLEDONNE

空手道  
KARATE-DO

棒剣術  
BOKEN-JUTSU

棒術  
BO-JUTSU

## Fiche inscription Saison 2018/2019

Nom : Prénom : Date de naissance :  
 Adresse : Code postal : Ville :  
 Téléphone : Portable : Email :  
 Portable : Email :  
 Médecin traitant : Tel :

Personne à prévenir en cas d'accident : Tel :  
 (Obligatoire pour les mineurs)

### Pièce à fournir

- un **certificat d'aptitude médical** (des visites sont organisées en début d'année au centre médico-sportif de Brignoud)

### Cotisation

Cours + licence		Cours enfants 7/12 ans	Cours ados/adultes
Réinscription jusqu'au 1 septembre 2018		135€	160€
Inscription à partir du 2 septembre 2018		145€	170€

Réduction de 20 € sur la cotisation pour la deuxième personne d'une même famille (parent, frère, sœur)

Réduction de 30 € sur la cotisation à partir de troisième personne d'une même famille (parent, frère, sœur)

Mode de règlement: 1 à 3 chèque(s) ou espèces. Chèque jeune Isère, Pass Région et participation CCAS de FROGES acceptés, la somme à déduire par ces moyens de paiement sera toutefois demandée en caution tant que les paiements définitifs ne seront pas effectifs.

**Toute inscription incomplète sera refusée et l'accès aux différents entraînements sera interdit.**

### AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

**Autorise, n'autorise pas (1)** mon enfant à partir seul du lieu d'entraînement à la fin de celui-ci.

#### (1) Rayer la mention inutile

Je soussigné(e), Mme ou M:

- Conformément à l'article 8 de la convention européenne, accepte la prise, reproduction, représentation et diffusion d'images de sa personne et des personnes qu'elle représente, à l'utilisation exclusive de l'association. J'ai également pris connaissance de la possibilité d'accéder à un espace privatif ainsi que télécharger des documents à partir du site web de KDB, par leurs utilisations je m'engage à respecter les législations en vigueur.
- Reconnaît avoir pris connaissance du règlement intérieur et des statuts de K.D.B lors de mon inscription ou de celle(s) de mon (es) enfant (s).
- Autorise le(s) responsable(s) du club à prendre toutes les mesures urgentes en cas d'accident pour préserver la santé de mon (mes) enfant(s).

A FROGES,

le

Signature :

### Cadre réservé administration

Réduction cotisation:  -20 €  -30 €  
 Licence

Chèque jeune Isère, Pass Région:  
 Certificat médical

Participation CCAS mairie de Froges :

Chèque bancaire n°1  
 n°2  
 n°3

Montant  
 Montant  
 Montant

Banque  
 Banque  
 Banque

Numéro  
 Numéro  
 Numéro

Espèces :

Liste des billets par montant :