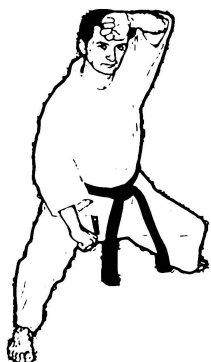


# Association « **KARATE OXYGENE SALEILLES** »



*Président : Mr PRIETO Didier*  
*Siège social : 1 rue des pétunias*  
*66280 SALEILLES*

*Professeur Bruno OCCHIPENTI :*  
*tél : 06.88.15.07.51*

www.karateoxygene66.fr



## FICHE D'INSCRIPTION 2018 - 2019

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_  
ADRESSE : \_\_\_\_\_  
CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_  
DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_ AGE : \_\_\_\_\_  
POIDS : \_\_\_\_\_ N° sécu Sociale : \_\_\_\_\_  
TEL : \_\_\_\_\_ TEL : \_\_\_\_\_  
E-MAIL : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
N° DE LICENCE : \_\_\_\_\_ (si déjà licencié FFKDA)

A joindre à la présente fiche :

- **Certificat médical** de non contre indication à la pratique du karaté.
- **Règlement** : la licence ne sera pas envoyée si le règlement total n'est pas joint, avec Possibilité de présenter 3 chèques datés de l'inscription et qui seront crédités les mois d'octobre, de novembre et décembre 2018.
- **Autorisation parentale** : pour les mineurs. Remplir l'autorisation ci-dessous.
- **2 PHOTOS** d'identité ( avec le nom au dos ).
  
- **Tarifs saison 2018/2019** : ( licence fédérale, cotisations CD66 et de ligue comprises =50 € )
- **Baby karaté** 4 à 6 ans : 1 séance/sem. 90 +50=140 €
- **Enfant** de 7 à 12 ans : 2 séances/sem. 130+50=180 €
- **Ados-adulte** (13 ans et + ) : 2 séances/sem. 150+50= 200 €

Personnes de la même famille, déduire sur le total : 20€ pour 2 - 50€ pour 3 adhérents.

*Le montant global de la cotisation annuelle est à régler après 2 séances d'essai gratuites. Il n'est pas remboursable.*

*Nota : Recherche de Sponsors : une part des sommes récoltées vous est remboursée et ou déductible des cotisations.*

### Date et Signature

|                    |        |
|--------------------|--------|
| Nom de la Banque : |        |
| Chèq.1 n°          | Prix ; |
| Chèq.2 n°          | Prix : |
| Chèq.3 n°          | Prix : |

précédée de la mention « certifié sincère et exact » :

### POUR LES MINEURS AUTORISATION PARENTALE :

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_ (père, mère, tuteur)

Autorise mon enfant \_\_\_\_\_ à pratiquer le karaté au sein du club « Karaté Oxygène Saleilles ». Je déclare avoir pris connaissance des modalités d'inscription et de fonctionnement du club. En cas d'incident, j'autorise l'éducateur ou les dirigeants du club à prendre pour moi toutes les mesures qu'ils estimeront nécessaires.

Date :

Signature du représentant légal: