

KARATE CLUB DU RIAnt

Fiche d'inscription 2025 - 2026



COTISATION ANUELLE et HORAIRES

- ☐ Adulte : 160€
- ☐ Plus de 12 ans (à l'inscription) et demandeur d'emploi : 140€
- ☐ Enfant de 7 à 12 ans : 120€

*Remise de 10% sur le montant global accordée à partir du 2^{ème} adhérent de la même famille.
Le tarif comprend les cours, la licence et l'assurance.*

Cours enfants (7 à 12 ans) :

Les mardi et vendredi de 17h45 à 19h00.

Cours adultes (plus de 12 ans) :

Les mardi et vendredi de 19h00 à 20h30.

*Les cours se déroulent au **dojo de Kerner**.
Pas de cours pendant les vacances scolaires.*

INFORMATIONS ADHERENT(E)

NOM, Prénom : _____

Sexe : ☐ Masculin ☐ Féminin Né(e) le : ____ / ____ / ____ Grade : _____

Adresse : _____

Courriel : _____ Téléphone : _____

INFORMATIONS RELATIVES A L'ETAT DE SANTE

En application de l'article L. 231-2 du Code du sport et de la circulaire du 12 septembre 2022 de la Fédération Française de Karaté, il n'est plus exigé la présentation d'un certificat médical pour la délivrance de la licence. Cependant, si vous souhaitez nous informer de tout élément de santé qui nécessiterait une vigilance particulière (*contre-indication lors de certains exercices, limitation dans certains mouvements, ...*), vous pouvez le faire ci-dessous. **Ces informations ne seront divulguées qu'aux enseignants.**

☐ Aucune contre-indication particulière.

AUTORISATION SOINS D'URGENCE

Je soussigné(e) _____ représentant(e) légal(e) de _____ (pour un adhérent mineur), autorise les responsables et enseignants du Karaté Club du Riant à prendre toutes les dispositions utiles (appel de médecin ou du SAMU, transport à l'hôpital par les pompiers) afin que les soins nécessaires soient apportés le plus rapidement possible à moi-même, ou à mon enfant, en cas d'accident survenant pendant l'activité, lors d'un stage ou toute activité organisée par le club ou sous la responsabilité de celui-ci. Je reconnais avoir pris connaissance du document concernant les assurances attachées à la licence FFKAMA, et en conserver un exemplaire.

Date et signature précédée de la mention « Lu et approuvé ».

AUTORISATION DROIT A L'IMAGE ET AU SON

Je soussigné _____ représentant légal de _____ (pour un adhérent mineur), **autorise / n'autorise pas** (rayer la mention inutile) le Karaté Club du Riant à utiliser mon image (photographie et/ou vidéo) ou celle du mineur dont je suis le représentant légal dans le cadre des usages suivants :

- publication sur le site Internet du club,
- publication sur les sites de journaux numériques,
- publication sur papier (journaux, flyers du club, affiches, ...),
- projection lors de divers forums ou événements permettant de faire la promotion du club,
- projection à des fins pédagogiques, de recherches ou d'études.

Date et signature :

INSCRIPTION GROUPE WATHSAPP

Le club dispose d'un groupe WhatsApp pour communiquer avec ses membres : *modification de l'organisation des cours, proposition de stages, dates de passages de grades, ...* Si ce n'est pas encore le cas, et que vous souhaitez en devenir membre, merci de nous indiquer le(s) numéro(s) lié à votre (vos) compte(s) WhatsApp.

☐ Ne souhaite pas m'inscrire au groupe WhatsApp.

☐ Je suis déjà membre du groupe.

Pour nous contacter :  BP4 - 56670 RIANTEC

 KCRiant@protonmail.com

 06.28.76.64.78 (M. Chiron, président)

Des informations sur le club : <https://kcriant.sportsregions.fr/>