



Association Dojo Sen'Ken

Halle aux sports Stéphane Diagana
Rue des Tulipes- 34410 Sauvian

Association loi 1901 – SIRET 514 854 744 00026 – APE 9312Z
Affiliée à la Fédération Française de Karaté et Disciplines Associées sous le n° 340670
senken34@gmail.com/www.dojo-sen-ken.com

Collez votre photo
(nom et prénom au dos)

Fiche d'inscription – Saison 2025 - 2026

Discipline(s) choisie(s) : cochez les cases correspondantes

KARATE FULL CONTACT CARDIO BOXING FÉMININ

Merci de remplir le formulaire en lettres CAPITALES et de façon lisible

Documents à fournir

- **Fiche d'inscription** remplie et signée
- **Règlement de la totalité de la cotisation** à l'inscription : possibilité d'échelonner le paiement par chèque en 3 fois maximum
- **Attestation sur l'honneur d'aptitude physique à la pratique** du karaté full contact ou cardio boxing
- **1 photos** avec nom et prénom au dos (pour les nouveaux arrivants)

Autorisation personnelle ou parentale

Je soussigné.....

responsable légal agissant en qualité de
 Père Mère Tuteur(trice) de
l'enfant dont le nom est inscrit ci-contre :

- Autorise mon enfant à pratiquer le Karaté Full Contact et/ou Cardio Boxing au sein du dojo Sen'Ken

- Autorise les responsables du club à prendre toutes mesures d'urgence en cas d'accident ;

- Autorise la diffusion de mes photos et vidéos ou celles de mon enfant dans le cadre strict de la vie associative et promotionnelle du club

- En plus des parents, la personne désignée pouvant récupérer mon/mes enfant(s) est :

Nom :Prénom.....

- Atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à m'y Conformer

Fait à.....le...../...../.....

Signature (précédé de la mention lu et approuvé)

NOM : / _____ /

PRENOM : / _____ / SEXE F M

NE(E) LE : / _____ / A / _____ /

PROFESSION : / _____ / NATIONALITE: / _____ /

ADRESSE : / _____ /

CODE POSTAL : / _____ / VILLE : / _____ /

EMAIL : / _____ /

TEL : / _____ / PORT: / _____ /

Couleur de la ceinture Karaté Contact

Blanche – Jaune – Orange – vert – Bleue – Marron – Noire / ____ / dan

Nom & Prénom Père : / _____ / Profession : / _____ /

Tél: / _____ / Portable: / _____ /

Email : / _____ /

Nom & Prénom Mère: / _____ / Profession : / _____ /

Tél: / _____ / Portable: / _____ /

Email : / _____ /

CADRE RESERVE AU CLUB

Cotisation :Licence :TOTAL :

	Montant	Date Encaissement	Nom émetteur
Chèque 1			
Chèque 2			
Chèque 3			
Espèce			
Reste dû		Remarques :	

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat du club. En application de la loi du 06 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent en vous adressant à : senken34@gmail.com

Cette inscription est ferme et définitive et ne peut faire l'objet d'aucun remboursement. (Article 8 du règlement intérieur).