

USSP Arts Martiaux  
159 rue Marcel Cachin  
37700 Saint-Pierre-des-Corps

## INSCRIPTION 2025-2026

KARATE KYOKUSHINKAI **ENFANT / COMPETITION**  
**Groupe 1 (7 à 9 ans) (2016 à 2018)**

à joindre au dossier d'inscription:

certificat médical ☐ (ou date RDV \_\_\_\_\_)  
questionnaire médical ☐Renouvellement licence ☐

|                                                      |                                                                                                                            |                                                                           |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| A<br>D<br>H<br>É<br>R<br>E<br>N<br>T                 | NOM _____                                                                                                                  | PRENOM _____                                                              |
|                                                      | DATE NAISSANCE _____                                                                                                       | Sexe : Masculin <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> |
|                                                      | ADRESSE _____                                                                                                              |                                                                           |
|                                                      | CODE POSTAL _____                                                                                                          | VILLE _____                                                               |
|                                                      | TEL _____                                                                                                                  | MAIL (obligatoire) _____                                                  |
| Personne à prévenir en cas d'urgence _____ TEL _____ |                                                                                                                            |                                                                           |
| C<br>O<br>U<br>R<br>S                                | les catégories sont données à titre indicatif ; le professeur décide en fonction du gabarit et de l'expérience de l'enfant |                                                                           |
|                                                      | groupe 1 (2016-2017-2018) → lundi 17h45 - 18h45<br>→ mercredi 17h00 - 18h00                                                |                                                                           |
|                                                      | KARATE KYOKUSHINKAI (Enfants de 2016-2017-2018)                                                                            |                                                                           |
|                                                      | <input type="checkbox"/> cours compétition → mercredi 18h00 - 19h00                                                        |                                                                           |
|                                                      | Je demande la prise d'une licence à la FFK par le club.                                                                    |                                                                           |

Je soussigné \_\_\_\_\_ (ou responsable légal de l'enfant (si mineur)) inscrit aux cours de la section Arts Martiaux, déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et des clauses suivantes :

1. Les cours commenceront le premier jour ouvré du mois de septembre et se termineront le dernier vendredi du mois de juin. Il n'y aura pas cours les jours fériés et les vacances scolaires.

**2. Le certificat médical ou questionnaire de santé est exigé pour pouvoir monter sur le tatami. Tout changement d'état de santé de l'enfant doit être signalé à l'éducateur.**3. J'autorise ☐ Je n'autorise pas ☐ , les photographies ou films de mon enfant afin de promouvoir le club.

4. Les parents ont l'obligation de vérifier la présence effective du professeur et la prise en charge de l'enfant avant de le laisser, les membres du bureau et le professeur ne pourront être tenus responsables en cas d'accident survenant en l'absence du professeur ou de personnel d'encadrement. Je m'engage à respecter le règlement intérieur du Dojo, consultable sur place.

Les enfants sont sous la responsabilité des parents dès la fin du cours (sortie du tatami).

Fait à Saint Pierre des Corps, le \_\_\_\_\_

Signature de l'adhérent ou du responsable légal avec la mention " lu et approuvé".

**5. Aucun remboursement ne sera effectué après la période d'essai  
sauf à titre exceptionnel et après décision du bureau de l'association  
(modalités à demander si besoin).**

|                                      |                                                                                               |                                              |                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| T<br>A<br>R<br>I<br>F                | cotisation annuelle totale                                                                    |                                              | détail du prix                                     |  | REMISES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
|                                      | 206 €                                                                                         |                                              | licence FFKDA 42 €<br>Adhésion 20 €<br>Cours 144 € |  | sur les heures de cours uniquement<br>à partir de l'adhésion du 2ème adhérent<br>réduction pour le 2ème adhérent -20 €<br>réduction pour le 3ème adhérent -10 €<br>réduction pour le 4ème adhérent -20 €<br>réduction pour le 5ème adhérent -20 €<br>réductions cumulables<br>nombre d'adhérents de la même famille : ..... Total remise |  |
|                                      | Prix de revient d'une heure de cours : 1,37 €/h avec compétition<br>2,06 €/h sans compétition |                                              |                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| 206 €                                |                                                                                               |                                              |                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| P<br>A<br>I<br>E<br>M<br>E<br>N<br>T | Montant                                                                                       |                                              | TOTAL :                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
|                                      | ESPECES (totalité de la somme)                                                                |                                              | Pas de centimes                                    |  | N° de chèque / banque                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
|                                      | BON CAF                                                                                       |                                              | CHEQUE 1 : MINIMUM 60 €                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
|                                      | ANCV : chèques vacances/coupons sports                                                        |                                              | CHEQUE 2                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
|                                      | Chèque sport et bien-être                                                                     |                                              | CHEQUE 3                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
|                                      |                                                                                               |                                              |                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
|                                      |                                                                                               |                                              |                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| Informations administratives         |                                                                                               | nom sur les chèques :<br>nom de l'adhérent : |                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |