



Dossier d'inscription 2019-2020

Bonjour,

Permettez-moi tout d'abord au nom de toute notre équipe de vous souhaiter la bienvenue dans notre association.

Afin de remplir les quelques formalités administratives nécessaires à votre inscription, vous trouverez dans cette enveloppe :

- *Une fiche de renseignement du club.* A compléter le plus précisément possible.
- *La demande de licence 2019-2020.* A compléter à partir de l'intitulé « **Nouveau licencié dans le club** », sans oublier de la dater et surtout de la signer.
- *Une autorisation de droit à l'image (mineur).*
- *Une autorisation parentale.*
- *La liste récapitulative des pièces à fournir,* comme notamment le **certificat médical** (attestant que vous ne présentez **aucune contre-indication à la pratique du karaté et disciplines associées**), **ou la photo**.
- *Le récapitulatif des tarifs.* A noter, que le paiement doit se faire en une fois à l'inscription. Votre chèque est à libeller à l'ordre du **CLUB de KRAV MAGA 47**.

Merci de bien vouloir compléter votre dossier et le remettre à un des secrétaires présent le jour de votre premier entraînement. **Attention, la remise du dossier d'inscription complet conditionne votre participation au cours.**

En vous souhaitant une bonne réception et une bonne saison, je me tiens à votre disposition pour tout renseignement complémentaire.

Amitiés.

Le secrétaire
Louis

➤ Pour toute information complémentaire : 06.16.22.32.19

Le président	:	Jean-Marc FAUBET	06.84.16.21.56
Le vice-président	:	Laurent DEFFES	06.08.36.24.72
La trésorière	:	Olivia DUPEYROUX	06.79.59.75.40
Le secrétaire	:	Louis de MARCO	06.16.22.32.19

contact@ckm47.fr
<http://ckm47.pagesperso-orange.fr/>

DOSSIER D'INSCRIPTION :

PIECES A NOUS RETOURNER :

- ✓ Une **photo d'identité**.
- ✓ La **Fiche de renseignement** du club à compléter.
- ✓ **L'autorisation de droit à l'image pour les mineurs**.
- ✓ **L'autorisation parentale**.
- ✓ La **licence FFKDA**, à compléter à partir de l'adresse mail, sans oublier de la dater et de la signer.
- ✓ Un **certificat médical** attestant que vous ne présentez aucune contre indication « **à la pratique du karaté et disciplines associées** ».
- ✓ **Paiement de la cotisation et de la licence** (ou des cotisations et des licences pour un couple, ou une famille nombreuse).

TARIFS 2019-2020 (Licence & Cotisations) :

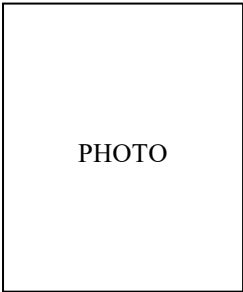
	SEPTEMBRE	OCTOBRE	NOVEMBRE	DÉCEMBRE	JANVIER	FÉVRIER	MARS	AVRIL	MAI	JUIN
Licence FFKDA	37,00 €	37,00 €	37,00 €	37,00 €	37,00 €	37,00 €	37,00 €	37,00 €	37,00 €	37,00 €
De 11 ans à 18 ans	100,00 €	90,00 €	80,00 €	70,00 €	60,00 €	50,00 €	40,00 €	30,00 €	20,00 €	10,00 €
Anciens pratiquants *										
Total	137,00 €	127,00 €	117,00 €	107,00 €	97,00 €	87,00 €	77,00 €	67,00 €	57,00 €	47,00 €

* Plus de deux saisons de pratique complète au sein de notre club

	SEPTEMBRE	OCTOBRE	NOVEMBRE	DÉCEMBRE	JANVIER	FÉVRIER	MARS	AVRIL	MAI	JUIN
Licence FFKDA	37,00 €	37,00 €	37,00 €	37,00 €	37,00 €	37,00 €	37,00 €	37,00 €	37,00 €	37,00 €
Cotisation adulte	140,00 €	126,00 €	112,00 €	98,00 €	84,00 €	70,00 €	56,00 €	42,00 €	28,00 €	14,00 €
Total	177,00 €	163,00 €	149,00 €	135,00 €	121,00 €	107,00 €	93,00 €	79,00 €	65,00 €	51,00 €

	SEPTEMBRE	OCTOBRE	NOVEMBRE	DÉCEMBRE	JANVIER	FÉVRIER	MARS	AVRIL	MAI	JUIN
Licence FFKDA	74,00 €	74,00 €	74,00 €	74,00 €	74,00 €	74,00 €	74,00 €	74,00 €	74,00 €	74,00 €
Cotisation couple	200,00 €	180,00 €	160,00 €	140,00 €	120,00 €	100,00 €	80,00 €	60,00 €	40,00 €	20,00 €
Total	274,00 €	254,00 €	234,00 €	214,00 €	194,00 €	174,00 €	154,00 €	134,00 €	114,00 €	94,00 €

	SEPTEMBRE	OCTOBRE	NOVEMBRE	DÉCEMBRE	JANVIER	FÉVRIER	MARS	AVRIL	MAI	JUIN
Licence FFKDA	37,00 €	37,00 €	37,00 €	37,00 €	37,00 €	37,00 €	37,00 €	37,00 €	37,00 €	37,00 €
Cotisation enfant de 6 à 10 ans	50,00 €	45,00 €	40,00 €	35,00 €	30,00 €	25,00 €	20,00 €	15,00 €	10,00 €	5,00 €
Total	87,00 €	82,00 €	77,00 €	72,00 €	67,00 €	62,00 €	57,00 €	52,00 €	47,00 €	42,00 €



FICHE DE RENSEIGNEMENT :

- **NOM (en majuscules) :**.....
- **PRENOM (en majuscules) :**.....
- **Adresse :**.....
.....
- **Code Postal :**..... **VILLE :**.....
- **Téléphone fixe :**..... **Portable :**.....
- **E-mail :**.....
- **Né(e) le :**.....
- **Par quel biais avez-vous connu le Krav-Maga (TV, presse spécialisée, affiche, bouche à oreille, etc.) ?**
.....
.....
.....
.....

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au secrétaire de l'association ou à son adjoint.

<i>Pour tous renseignements :</i>	<i>Le président</i>	:	<i>Jean-Marc FAUBET</i>	<i>06.84.16.21.56</i>
	<i>Le vice-président</i>	:	<i>Laurent DEFFES</i>	<i>06.08.36.24.72</i>
	<i>La trésorière</i>	:	<i>Olivia DUPEYROUX</i>	<i>06.79.59.75.40</i>
	<i>Le secrétaire</i>	:	<i>Louis de MARCO</i>	<i>06.16.22.32.19</i>

contact@ckm47.fr
<http://ckm47.pagesperso-orange.fr/>

Merci d'écrire en MAJUSCULES d'imprimerie et au stylo à bille - À CONSERVER 3 ANS PAR LE CLUB

Club

RENOUVELLEMENT DE LICENCE

En cas de **modifications** concernant des changements ou corrections d'adresse, de code style, de date de naissance, etc., veuillez cocher la case ci-contre et indiquer ces modifications dans la ou les rubrique(s) « nouveau licencié ».

ADRESSE MAIL PERSONNELLE

Veuillez à vérifier ou à inscrire votre adresse mail **pour recevoir votre attestation de licence** dès l'enregistrement par votre Club.

Si vous avez déjà été licencié(e) indiquez ici votre n° de licence

Les informations relatives aux notices d'assurance et aux garanties complémentaires sont consultables sur : ffkarate.fr

Adresse e-mail du licencié indispensable pour recevoir l'attestation de licence (IMPORTANT : écrire lisiblement EN MAJUSCULE)

@

NOUVEAU LICENCIÉ DANS LE CLUB (ou modifications pour les renouvellements) : M Mme

▼ NOM

▼ Prénom

▼ Date de naissance : jour/mois/année

Important ! Veuillez à indiquer **très lisiblement** votre date de naissance car elle conditionne votre catégorie d'âge : poussin, pupille, benjamin, ..., sénior.

▼ N°

▼ Rue, Bd, Avenue, Cours, etc.

▼ Nom de la voie

▼ Appartement, Étage, Escalier, Immeuble, Bâtiment, Résidence, ...

▼ Lieu-dit

▼ Code postal

▼ Commune

▼ Téléphone 1

▼ Téléphone 2

▼ Code style (voir au verso)

LE SOUSSIGNÉ DÉCLARE :

- **Adhérer à l'assurance** « garanties de base accidents corporels » proposée par la FFK.
- **Régler** la somme de **37 € TTC** (licence : 36,25 € TTC et assurance : 0,75 € TTC).
- **Accepter** que mes données personnelles recueillies fassent l'objet d'un traitement informatique par la FFK.
- **Avoir pris connaissance, au verso ou sur ffkarate.fr, des informations relatives** : aux assurances et garanties complémentaires, à la validité de la licence, au certificat médical et à la loi du 06 janvier 1978 modifiée « Informatique et libertés ».

Date :

Signature de l'adhérent :

(ou du représentant légal)

- **Refuser d'adhérer à l'assurance** « garanties de base accidents corporels » proposée par la FFK ; dans ce cas, **le soussigné reconnaît avoir été informé des risques encourus par la pratique du Karaté et des Disciplines associées.**
- En conséquence, ne pas régler avec la licence la somme de 0,75 € de l'assurance, mais **régler** finalement la somme de **36,25 € TTC.**
- **Accepter** que mes données personnelles recueillies fassent l'objet d'un traitement informatique par la FFK.
- **Avoir pris connaissance, au verso ou sur ffkarate.fr, des informations relatives** : aux assurances et garanties complémentaires, à la validité de la licence, au certificat médical et à la loi du 06 janvier 1978 modifiée « Informatique et libertés ».

Date :

Signature de l'adhérent :

(ou du représentant légal)

KARATÉ DO	
Style	Code
Full Contact	KFC
Gojo Ryu	GOJU
Karaté Contact	KTAC
Kempo	KEMPO
Kyokushinkai	KYOK
Okinawa Shorin-Ryu	OKI
Shito Ryu	SHIT
Shorinji Ryu	SHORI
Shotokai	SHOK
Shotokan	SHOT
Shukokai	SHUK
Uechi Ryu	UECH
Wado Ryu	WADO
Autre style de karaté-do	KARA

KARATÉ JUTSU	
Style	Code
Bâton Self-défense	AITO
Body Karaté	BODY
France Shorinji Kempo	FSK
Genbudo	GEN
Juku Karaté Jutsu	JKJ
Karaté Mix	KMIX
Karaté Défense	KDEF
Kobudo	KOBU
Nanbudo	NANB
Nihon Tai-Jitsu	TAI
Nunchaku	NUNC
Pankido	PKD
Shidokan	SHID
Shindokai	SHKA
Shinkido	KIDO
Shorinji Kempo	SKEM
Shudo Kan	SKAN
Tai-Do	TD
Tai-Jitsu	TAI
Tai Kyoku Ken	TKY
Takeda Budo	TAKE
Tokitsu Ryu	TOKI
Toreikan Budo	TORE
Wadokan	WKAN
Autre style de karaté-jutsu	KAJT

DISCIPLINES ASSOCIÉES	
Style	Code
Arts Martiaux du Sud-Est Asiatique	
Kali Eskrima	KALIESK
Pencak Silat	SILA
Autres styles A.M. Sud-Est Asiatique	AMSEA
Arts Martiaux Vietnamiens	AMV
Krav Maga	KRAV
Para-Karaté	PARAK
Wushu (Arts Martiaux Chinois)	WUSHU
Yoseikan Budo	YOS

AUTRES DISCIPLINES	
Style	Code
Capoeira	CAPOE
Kung Fu	KUNG
Qi-Gong	QGNG

INFORMATIONS

VALIDITÉ DE LA LICENCE

La validité de la licence ne pourra être prise en compte que si elle est dûment signée par l'adhérent ou par son représentant légal. Conformément à l'art. 412 du Règlement Intérieur de la FFK, la licence n'est valable qu'après enregistrement informatique par la fédération. Tout titulaire d'une licence fédérale s'engage à respecter les Statuts et Règlements de la FFK (textes officiels disponibles sur le site ffkarate.fr, rubrique « Juridique »).

CERTIFICAT MÉDICAL

En application de la nouvelle réglementation relative aux certificats médicaux et notamment des articles D.231-1-3 et D.231-1-5-2° du Code du sport, la présentation d'un certificat d'absence de contre-indication à la pratique du karaté et disciplines associées, datant de moins d'un an, est exigé pour toute souscription de licence.

LOI DU 6 JANVIER 1978 « INFORMATIQUE ET LIBERTÉS »

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées exclusivement à la FFK. En application de la loi du 06 janvier 1978, modifiée, dite « Loi Informatique et Libertés », et du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) du 27 avril 2016, vous bénéficiez d'un droit d'accès aux données collectées, d'un droit de rectification, d'un droit à l'effacement, d'un droit à la limitation, d'un droit à la portabilité, d'un droit d'opposition et également d'un droit de profilage.

Pour toute demande concernant l'exercice d'un des droits précités, vous pouvez contacter directement la Fédération à l'adresse suivante : licences@ffkarate.fr

Par ailleurs, vous êtes susceptibles de recevoir des offres commerciales de la FFK ou de ses partenaires. Si vous souhaitez exercer un droit de retrait quant à ces offres, il vous suffit de nous écrire en nous indiquant vos coordonnées suivantes : nom, prénom et adresse.

ASSURANCES ET GARANTIES COMPLÉMENTAIRES

Les garanties sont consultables sur le site ffkarate.fr, rubrique « assurances » ou sur demande écrite auprès de la FFK. Avant la signature de sa demande de licence, l'adhérent doit prendre connaissance des notices d'assurance et des bulletins SPORMUT FFK.

> **Responsabilité civile** : l'établissement de la présente licence permet à son titulaire de bénéficier des conditions de l'assurance responsabilité civile souscrites par la FFK.

> **Accident corporel** : la FFK met en garde le licencié contre les dommages corporels dont il peut être victime à l'occasion de la pratique du karaté ou d'une des disciplines associées. Elle attire son attention sur l'intérêt qu'il a à souscrire une assurance « individuel accident ». L'établissement de la licence permet à son titulaire de bénéficier, s'il le souhaite, des conditions d'assurance « accident corporel » souscrite par la FFK auprès de la Mutuelle des Sportifs. Le soussigné reconnaît avoir été informé des risques encourus par la pratique du karaté et d'une des disciplines associées pouvant porter atteinte à son intégrité physique. Le soussigné déclare avoir pris connaissance de l'ensemble des garanties telles qu'indiquées dans les notices d'assurance.

La FFK informe le licencié que le prix de la garantie de base « individuel accident » s'élève à 0,75 € TTC quel que soit l'âge.

> **Options complémentaires** : Le soussigné déclare avoir été informé, conformément à l'article L. 321-4 du Code du Sport, dans les notices d'assurance, des possibilités d'extension complémentaires des garanties de base qu'il peut souscrire personnellement auprès de la Mutuelle des Sportifs. Le bulletin d'adhésion aux garanties complémentaires SPORMUT FFK est également téléchargeable sur le site ffkarate.fr rubrique « assurances ».

EN CAS DE SINISTRE

Le licencié peut procéder à la déclaration d'accident en ligne sur le site : ffkarate.fr ou télécharger le formulaire « déclaration d'accident » sur ce site et l'adresser à la Mutuelle des Sportifs.

N° à composer en cas de rapatriement nécessité par un accident ou une maladie grave : Tél : +33 5 49 34 88 27 (7j/7 et 24h/24)

> Mutuelle des Sportifs

2/4 rue Louis David - 75 782 Paris Cedex 16

Tél : 01 53 04 86 20 - Fax : 01 53 04 86 87

Mail : contact@grpmds.com

N° ORIAS FFKDA : 1005 4869

Mutuelle régie par le Code de la Mutualité et soumise aux dispositions du livre II du code de la Mutualité.
Mutuelle immatriculée au Registre National des Mutuelles sous le n°422 801 910.



**ARTS MARTIAUX
SUD-EST ASIATIQUE**
FFK



**ARTS MARTIAUX
VIETNAMIENS**
FFK



KRAV-MAGA
FFK



WUSHU
FFK



**YOSEIKAN
BUDO**
FFK



Autorisation Parentale ou Tutorale de droit a l'image

Je soussigné Mme, Melle, Mr (Nom, Prénom)

.....

Parent / tuteur de :

Nom:..... Prénom :

Sexe : M / F

Né(e) le : à

Adhérent de l'association sportive: **Club de Krav Maga 47**

Autorise

Refuse

- que mon enfant puisse être pris(e) en photo et/ou filmé
lors de manifestations organisées par l'association.

- d'utiliser ces mêmes images et/ou vidéos à des fins
de communication (affiches, articles presse et magazine,
DVD, newsletters, site internet, réseaux sociaux...).

Fait à, le

Signature



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (NOM, Prénom).....

Père – Mère – Tuteur – Tutrice (Rayer les mentions inutiles)

Demeurant à (adresse complète) :.....
.....
.....

Téléphone :

Domicile

Professionnel

Portable

AUTORISE MON ENFANT

NOM

PRENOM

Date de naissance

à pratiquer le krav Maga pour la saison 2019-2020.

J'autorise la prise en charge médicale, pour tout incident survenant au cours de la saison.

Fait à _____, le _____

Signature

(Faire précéder la signature de la mention manuscrite « Lu et approuvé »)