



# DOSSIER D'INSCRIPTION JSC ARTS MARTIAUX

PHOTO

## DISCIPLINE :

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

SEXE : F / M

VILLE & PAYS de Naissance :

ADRESSE :

Tél :

CP / VILLE :

Tél en cas d'urgence :

CEINTURE : .....

Mail :

Si écriture manuscrite, merci d'écrire en majuscules

**Etes-vous en situation de handicap :**  **Non**  **Oui**

## AUTORISATIONS :

MINEURS: Je soussigné(e) ..... , représentant(e) légal(e)  
de .....

1. Autorise les responsables du club (professeurs ou membres du bureau de la JSC Arts Martiaux ) à prendre en cas d'accident sérieux dans la pratique du sport (Cours, Stage, Compétition) ou lors de sorties organisées par le club, TOUTE décision d'ordre médical en mes lieux et place s'il leur est impossible de me joindre en temps voulu. J'ai fourni à l'inscription un certificat médical avec la mention « apte à la pratique du ..... ».
2. Autorise / n'autorise pas la prise de vue ou de film de mon enfant et leur diffusion dans la presse et/ou les réseaux sociaux

**Signature :**

MAJEURS :

J'autorise / Je n'autorise pas la prise de vue ou de film de ma personne et leur diffusion dans la presse et/ou les réseaux sociaux

**Signature :**

PERSONNES CONCERNÉES :

Je certifie avoir répondu NON à l'ensemble du questionnaire santé.

**Signature :**

## REGLEMENT INTERIEUR :

Il est disponible sur notre site internet et affiché dans nos locaux. Copie fournie sur demande.

J'ai pris connaissance du règlement intérieur du club des Arts Martiaux de Cugnaux et dégage le club de toute responsabilité en cas de non-respect du dit règlement.

A Cugnaux, le : .....

**Signature précédée de la mention « Lu et Approuvé » :**

**Souhaitez-vous ajouter un don<sup>(\*)</sup> à JSC Arts Martiaux en plus de votre inscription ?**

**Non**  **Oui** (précisez le montant : ..... € )

(\*) Un don permet la délivrance d'un Cerfa "Dons aux associations" ouvrant droit à une réduction sur le revenu égale à 66 % du montant du don.

## Pièces à fournir

---

Fiche d'inscription dûment remplie,

Photo,

Règlement : Il est dû dans son intégralité à l'inscription ; un échelonnement de l'encaissement des chèques pourra être envisagé.

Certificat médical : Reportez-vous à la fiche explicative disponible sur notre site.

Pour les karatékas : Equipements obligatoires

SHOTOKAN : Casque / Protège dents / Plastron / Mitaines karaté / Coque (garçons) / Protèges tibia / Protèges pied

En rouge et bleu si compétition

CONTACT : Casque / Protège dents / coque poitrine (Filles) / Gants / Coquilles (Garçons) / Coques (Filles à partir de 13 ans) / Protège tibias / Protections pieds (avec arrière couvert)

---

## Partie réservée à l'administration :

Date saisie licence : .....

Saisie Asso Connect

Date certificat médical : .....

Adhérent Cugnalais

### REGLEMENT (à remplir par la JSC Arts Martiaux) :

Dossiers liés .....  
.....

Somme due : ..... Donnant accès aux cours de :

Mode de règlement :  Chèques /  Espèces /  Coupon sport /  Autres  
Montants : ..... / ..... / ..... / .....

Paiement par chèque		Paiement « Autres »	
N° chèque	Montant chèque	Type de paiement	Montant paiement
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

### DON :

Montant total : .....  
Mode de règlement :  Chèques /  Espèces /  Autres  
Montants : ..... / ..... / .....