**ADHESION SAISON 2020 – 2021 1ère inscription ⬜ Renouvellement ⬜**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom :** | **Prénom :** |
| **Adresse :** | **CP-Ville :** |
| **Date de Naissance :**  | **Homme ⬜ Femme ⬜** |
| **Téléphone :** | **mail : @**  |

**Pour les mineurs, représentants légaux :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom du père :** | **Nom de la mère :** |
| **Portable :** | **Portable :** |
| **mail : @**  | **mail : @**  |

⬜ **Je consens, à titre gratuit la publication d’images** d’ordre sportif et/ou associatif visant l’information et la promotion sur les activités du KNBJR sur les supports de communication connus à ce jour (site Internet créé et publié par le Club KNBJR, affiches, publications, CD de photos, démonstrations du club, …).

⬜ J’accepte que les **informations** recueillies nécessaires pour votre adhésion fassent l’objet d’un **traitement informatique** par le 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. Veuillez-vous adresser au Président pour exercer ce droit.

J’autorise mon **ENFANT MINEUR** à sortir seul du Dojo ⬜ **OUI** ⬜ **NON** accompagné par …………………………………………….

⬜ J’autorise les responsables du club K.N.B.J.E. à prendre toutes les mesures qu’ils jugeront nécessaires **en cas d’accident ou d’incident** me concernant ou concernant mon enfant.

**Personne(s) à prévenir** (autes que représentants légaux) : …………………………………………………….. Portable : ……………………………

⬜ Je reconnais **avoir pris connaissance du Règlement** remis en main propre lors de l’inscription : **Signature :**

|  |  |
| --- | --- |
| **ENFANTS** | **ADOLESCENTS ET ADULTES** |
| **Baby Samouraï 3-5 ans** | **180 € ⬜** | **Karaté Jutsu** | **290 € ⬜** |
| **Karaté Jutsu Enfants 6-12 ans** | **240 € ⬜** | **Karaté Jutsu + Taï-chi** | **375 € ⬜** |
| **AUTRES ACTIVITES seules, sans Karaté Jutsu** |
| **Taï-Chi**  | **180 € ⬜** | **Faire Face / Self Défense**  | **150 € ⬜** |
| **Kobudo** | **180 € ⬜** |  |  |
|  |
| **REDUCTION par membre de famille à partir du 2e inscrit : 20 € x** …….. **Noms :** | ……………. **€**  |
| **MAJORATION DE 10 € PAR ACTIVITE pour les NON JOVACIENS** | ……………. **€** |
| **TOTAL**  | …………....... **€** |

**CERTIFICAT MEDICAL ⬜ Date :** …… / ……… / ………. **DEMANDE D’ATTESTATION POUR CE ⬜**

**REGLEMENT COMPLET ⬜ CHEQUE N°** …………………. **/** ……….…. **€ ⬜ ESPECES** …….…. **€**

**REGELEMENT EN 3 X ⬜ CHEQUE 1 N°** …………..…………. **/** ………. **€ ⬜ CHEQUE 2 N°** …………..…………. **/** ………. **€**

 **⬜ CHEQUE 3 N°** …………..…………. **/** ………. **€ SUBVENTION CE (chèque perso en attente)** ………… **€**

**Le Club n’accepte pas les Chèques Vacances**