



**Fiche d'inscription
2009-2010**

ASSOCIATION PASSION SPORT VAL DE LOING
SECTION KARATE Mairie - 86 rue Wilson 77880 GREZ-SUR-LOING

Préfecture n°0774010588 FFKARATE n°770677 APE n° 926C
Agrément Jeunesse et Sport n° AS77071333 SIRET n° 447 585 076 00022

Coordonnées personnelles

Nom	
Prénom	
Date et lieu de Naissance	
Adresse de contact	
Téléphone fixe des parents	
Portable des parents	
em@il parents	
em@il adolescents	



Rubrique médicale

Allergies connues	
Traitement médical permanent	
Autres renseignements	
N° Sécurité Sociale	
Mutuelle et N° Mutuelle	

Informatique et liberté, respect de la vie privée

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 34 et suivants de la loi 78-17 du 06 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 la communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au Président en exercice de l'Association « Passion Sport Val de Loing ».

Tarification

	Tarif tarification générale de Septembre à Juin
Enfants (à partir de 6 ans)	88 €
Adolescents (à partir de 11 ans)	113 €
Adultes (à partir de 15 ans)	143 €

Les tarifs ci-dessus comprennent : l'adhésion à l'Association et les cours de la saison sportive 2008-2009

La licence FFKDA est à régler en supplément (32€), encaissable dès l'inscription

Si paiement par chèque, adressé à l'ordre de « Passion Sport Val de Loing ».

Cadre réservé au Club

Règlement cotisation : Montant annuel : _____ € ◇ KARATE ◇ FITNESS

Mode de règlement:
 ◇ 1 | 2 | 3 | 4 | Chèques bancaires de _____ € | _____ € | _____ € | _____ € | *incluant la licence FFKDA*
 ◇ Espèces : _____ € ◇ Autres : _____ €

Autorisation parentale pour les mineurs

Je soussigné(e) M. ou Mme _____, demeurant à l'adresse _____, joignable au n° de téléphone _____, autorise mon fils / ma fille, _____ à participer aux entraînements de Karaté, et donne mon consentement pour une intervention médicale ou chirurgicale jugée nécessaire. Donne pouvoir uniquement au responsable des entraînements en cas de nécessité et après l'avis du médecin.

Fait à _____ le _____.
Signature des parents ou tuteurs légaux, précédée de la mention « lu et approuvé ».

◇ *En outre, l'adhérent déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de la section Karate.*