



沖縄小林流空手道



01/03

# Dossier d'inscription

## Documents à fournir :



Photo  
d'identité



Certificat  
médical



Fiche  
d'inscription



Autorisation  
parentale

## Tarifs à l'année

|                |             |                 |
|----------------|-------------|-----------------|
| Enfants : 306€ | Ados : 330€ | Adultes : 366 € |
|----------------|-------------|-----------------|

L'adhésion comprend les frais de Licence à la fédération FFK, les cotisations ligue et département, et l'assurance (45 €).

*Tarif famille nous consulter. L'adhésion à l'association est de 8€.*

*Quelles que soient les raisons invoquées, l'Adhérent est tenu au règlement des cotisations d'adhésion résultant de l'engagement ferme auquel il a souscrit et ne pourra en aucun cas obtenir le remboursement des cotisations déjà versées.*

## Contact :

Responsable Pédagogique  
M. Julien Bailleux  
Tél : 06 67 93 12 04  
Email : juliengbx@gmail.com

Secrétaire de l'Association  
M. Adrien Blanc  
Tél : 06 20 76 44 67  
Email : kyudokan31@gmail.com

Okinawa Shōrin-ryū Karate-dō Kyudōkan Toulouse  
24 Avenue des Etats Unis 31200 Toulouse  
www.kyudokan-toulouse.fr

# 1. Informations



沖縄小林流空手道

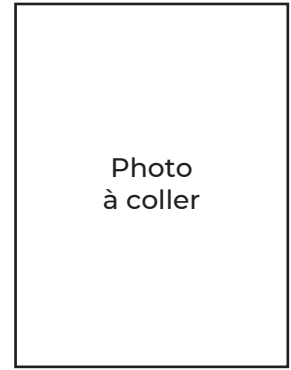


Okinawa Shōrin-ryū Karate-dō Kyudokan Toulouse  
24 Avenue des Etats Unis 31200 Toulouse  
www.kyudokan-toulouse.fr

## 2. Fiche Inscription

02/03

### Adhérent :



Prénom :

Nom

Profession

Téléphone :

email :

Date de naissance :

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|

Lieu de naissance :

Adresse complète :

|                      |                      |                      |                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> |                      |                      |                      |                      |                      |
| <input type="text"/> |                      |                      |                      |                      |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Paiement :

|                                  |                                  |
|----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Enfants | <input type="checkbox"/> Ados    |
| <input type="checkbox"/> Adultes | <input type="checkbox"/> Contact |

Total :

|                                   |                                  |
|-----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="text"/>              | €                                |
| <input type="checkbox"/> Virement | <input type="checkbox"/> chèques |

|                                 |                                   |                                    |
|---------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Annuel | <input type="checkbox"/> Semestre | <input type="checkbox"/> Trimestre |
|---------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|

Signature licencié :

Signature président :



沖縄小林流空手道



Okinawa Shōrin-ryū Karate-dō Kyudokan Toulouse  
24 Avenue des Etats Unis 31200 Toulouse  
www.kyudokan-toulouse.fr

### 3. Autorisation Parentale

## Parent 1 :

Je soussignée, Madame (Nom)

Prénom

Adresse

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Téléphone

Je souhaite être ajouté  
au groupe Whatsapp

autorise mon enfant (Prénom)

Né(e) le :

à pratiquer le Karaté.

Signature :

## Parent 2 :

Je soussigné, Monsieur (Nom)

Prénom

Adresse

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Téléphone

Je souhaite être ajouté  
au groupe Whatsapp

(Nom)

à :

Signature :



沖縄小林流空手道



Okinawa Shōrin-ryū Karate-dō Kyudokan Toulouse  
 24 Avenue des Etats Unis 31200 Toulouse  
 www.kyudokan-toulouse.fr

## 4. Autorisation droit à l'image

# Autorisation Parentale droit à l'image

Dans le cadre de notre travail pédagogique, nous sommes amenés à utiliser des photos des enfants (pour le journal, le site Internet, dans les différentes publications de la structure et, éventuellement, à l'occasion de vidéo posté sur la page du club).

Il ne s'agit pas de photographies individuelles d'identité mais deux photos de groupe ou bien de vue montrant des enfants en activité.

En application de la loi informatique et libertés et des règles de protection des mineurs, les légendes accompagnant les photos ne communiquerons aucune information susceptible d'identifier directement ou indirectement les enfants ou leurs familles, sauf demande de leur part.

La loi nous fait obligation d'avoir l'autorisation écrite des parents pour cette utilisation. Aussi, nous vous serions reconnaissant de bien vouloir remplir le talon ci-dessous. Nous attirons votre attention sur le fait que l'usage des images et sans aucun but lucratif et sans publication de nom de famille. Un refus de votre part aura pour conséquence soit d'écarter votre enfant lors des prises de vue soit de masquer son visage.

## Responsable légaux de l'enfant

**Je soussignée, Madame (Nom)**

Prénom

Nous autorisons

**Je soussigné, Monsieur (Nom)**

Prénom

Nous n'autorisons pas

Signature des représentants légaux