



SELF-DEFENSE TAÏ-JITSU AVRANCHES

Contact : Aymeric Le Monze : 06 07 62 84 16

E-mail : club@karate-avranches.fr

Site Internet : <https://tai-jitsu-avranches.fr/>



SELF- DEFENSE/TAÏ-JITSU AVRANCHES

DEMANDE D'ADHESION ADOS / ADULTES
SAISON 2026 - 2027

Je soussigné M. Mlle Mme

Né(e) le.....

Résidant à

Tel :.....

Mail :

COURS :

MARDI : 19h- 21h00 – dojo du lycée Littré, Avranches, entrée rue Barbey d'Aurevilly (parking enseignants)

JEUDI : 18h – 19h – dojo salle Vallaeys, Avranches

INSCRIPTION : complétez les documents suivants¹ :

- Cette **fiche de demande d'inscription**
- La fiche de demande de licence fédérale complétée** (Fiche rouge et blanche) : **signer la demande d'adhésion AVEC ASSURANCE** (offerte par le club)
- Attestation sur l'honneur du questionnaire médical** (cf dossier joint)
- La cotisation annuelle² :**
 - ✓ **160 euros** : cours **mardi, jeudi, stages** et accès possible aux **entraînements de karaté** en plus³
 - ✓ **110 euros** : **élèves internes au lycée** ne pouvant accéder qu'au **cours du mardi soir**.
 - ✓ Possibilité de **déduire le coupon Atouts Normandie de 30 euros**.
- L'adhésion au club implique celle au règlement intérieur, consultable sur le site Internet du club.

Fait à Avranches, le

Signature :

¹ **ATTENTION : aucun entraînement n'est possible sans dossier complet validant l'inscription** (donc l'assurance fédérale du licencié)

² Comprend le prix de la licence fédérale (37 euros, offerte par le club)

³ Cours de karaté les lundi et mercredi 19h – 21h- salle Vallaeys

COUPONS « ATOUS NORMANDIE »

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

N° du coupon :

Code à 4 chiffres :

AUTORISATIONS PARENTALES POUR MINEURS

Je soussigné M. Mlle Mme

- PERE
 MERE
 TUTEUR

Résidant à

Tel :

Autorise mon enfant :

NOM PRENOM.....

NE(E) le..... A

Licencié au club d'Avranches, à participer aux entraînements de Self-défense (Taï-Jitsu).

A la sortie du cours, je l'autorise à :

- Etre récupéré** par un de ses parents ou une personne autorisée **au dojo** à l'issue du cours à 21h00
- Si oui, personne autorisée à récupérer l'enfant/l'adolescent :
- A quitter le cours** à l'issue de l'entraînement

A.....,

Le.....

Signature :

FICHE D'URGENCE

Nom et prénom de l'adhérent : né(e) le :

Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom et Prénom

Téléphone :

Mail :

Recommandations particulières : maladies, traitement, allergie, contre-indication médicale ... :

.....

En cas d'urgence, l'adhérent est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement prévenue par nos soins.

AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE

J'autorise le Karaté club d'Avranches à utiliser les photos et vidéos qui seraient prises au cours des activités par des personnes habilitées par notre association. Ces photos pourront être reproduites sur tous supports d'information (presse locale, régionale ou nationale, diffusion électronique, site internet, page Facebook...)

Je n'autorise pas le Karaté club d'Avranches à utiliser ces photos.

Fait à Le

Signature