

SHOTOKAN KARATE DO GUICHEN

2023/2024

S.K.D.G DOJO- COMPLEXE SPORTIF JEAN PIERRE LOUSSOUARN
Avenue du Général de Gaulle – 35380 GUICHEN

Numéro d'affiliation FFKaraté : 0350677

Shotokan Karaté Do Guichen	SENIORS Nés en 2004 et avant. 18 ans et +	JUNIORS CADETS MINIMES Nés entre 2005 et 2009. 17 à 13 ans	BENJAMINS PUPILLES POUSSINS Nés en 2010 et après. 12 à 6 ans
Section Karaté	18,00 €	18,00 €	13,00 €
Cotisation club	140,00 €	130,00 €	125,00 €
+ Licence Fédérale y compris l'assurance obligatoire	158 €	148 €	138 €
	37,00 €	37,00 €	37,00 €
Cotisation totale :	195,00 €	185,00 €	175,00 €

BULLETIN D'INSCRIPTION

- Nom du Praticant(e).....
- Prénom.....
- Date de naissance.....
- Profession.....
- Adresse.....
- Ville.....
- Adresse mail.....
- Tél.domicile.....
- Tél. travail.....
- Grade.....
- Poids (seulement pour les enfants compétiteurs).

Photo

Pièces à fournir :

- Certificat médical obligatoire pour les nouveaux adhérents majeurs sur l'imprimé fourni (avec mention « apte à la compétition karaté ») + attestation de santé sur l'honneur.
- Attestation de santé sur l'honneur pour les mineurs et majeurs.
- Une photo d'identité pour les nouveaux licenciés.
- L'autorisation parentale signée pour les mineurs.
- Demande de licence vierge ou pré-rempli remis au dojo pour les anciens et nouveaux élèves.
- Règlement intérieur SKDG signé.
- **Règlement** : chèque bancaire / coupons sport ANCV / chèques vacances ANCV / coupons Pass'Sport / espèces.

COURS DE KARATE :

● ADULTES & ADOS :

- Lundi : 19h30 à 21h00 Tous niveaux
- Samedi : 11h00 à 12h30 Tous niveaux

● ENFANTS : - à partir de 6 ans -

- Mardi : 17h45 à 19h00
- Samedi : 09h45 à 11h00

Proposition de certificat médical pour le médecin

Nom du médecin

Cachet

AUTORISATION PARENTALE **POUR LES MINEURS**

Je soussigné, Monsieur, Madame,

Responsable.....

demeurant.....

Code postal : Ville

CERTIFICAT MEDICAL POUR LES MAJEURS

Je soussigné, Docteur en médecine, certifie que l'état de santé de

M, Mme, Mlle :

Prénom :

N° Sécurité Sociale ou autre :

Lui permet de pratiquer le Karaté et en compétition pour la présente saison.

.....
.....
.....

Date : Signature :

*** autorisent notre enfant :**

à pratiquer les disciplines karaté au sein de cette association.

*** dégagent l'association de toute responsabilité, en dehors des heures de cours enseignées.**

*** autorisent les responsables à prendre toutes les dispositions médicales utiles en cas d'accident.**

En cas d'urgence, veuillez indiquer les numéros de téléphone où nous pouvons vous joindre facilement.

☎ Domicile :

☎ Travail du père :

☎ Travail de la mère :

☎ Autres :

Fait à, le

Signature : " Bon pour pouvoir "

SHOTOKAN KARATE DO GUICHEN

S.K.D.G

PROFESSEUR DIPLÔME D'ETAT N°3582K02

Dominique RENAULT CN 6^{ème} DAN

PROFESSEURS FEDERAUX DIPLÔME FFK

Pierrick LERAY CN 5^{ème} DAN – DIF -

Franck BOUILLON CN 4^{ème} DAN – DIF -

Jérôme FONTAINE CN 1^{er} DAN – DAF -

Thomas Laufer CN 2^{ème} DAN – DAF -

TEL : 06.88.20.59.43 / 06.30.91.32.84

<https://karateguichen.wordpress.com> et Facebook