

1	NOM :	Sa		
F	Prénom :			
Date de naissance :				
ι	Lieu de naissance :			
A A	Adresse :			
c	Code postal :			
Ville :				
		Ш		
Père :	_			
	@	╵╜		
Mère :		П		
	<u>@</u>	_		
N° de licence FFKARATE :				
Date d'entrée au club :				
Reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur				
et m'engage à le respecter.				
Certificat médical de non contre-indication à la pratique				
du karaté datant de moins de 3 mois.				

Saison :	2025/2026	

Tarifs (sur la base de la cotisation annuelle) Licence + frais de dossier € 42 € Enfants 8 à 13 ans 2 crs/semaine € 148€ Adultes à partir de 14 ans 2 crs/semaine 188€ € 5€ € Ecusson Passeport sportif (facultatif) 25 € (fournir une photo supplémentaire) Total à payer €

Tarif dégressif sur la cotisation la moins élevée si plusieurs adhérents de la même famille.

Aucun remboursement ni renoncement ne sera effectué en cas d'arrêt de votre part. Les cas exceptionnels seront examinés par le Bureau de l'Association qui n'aura pas à justifier de sa décision.

Autorisation parentale

Je soussigné(e):

autorise mon enfant:

à pratiquer le karaté au sein de l'Association K.D.S. Langon.(stages et manifestations compris).

Droit	à	l'image
טוטונ	u	, iiiiuqe

Je soussigné(e):

☐ Autorise

■ Refuse

les prises de vues, de moi-même, et/ou de mes enfants, au cours de toutes manifestations liées aux activités du club, destinées à la presse, au site internet etc.

Karate Do Shotokaï Langonnais –www.karatelangon.fr

Dojo: Complexe Sportif GARROS, avenue des résistant 33210 LANGON

Courriel: laurent@karatelangon.Fr

Association Sportive enregistrée sous le n° 333000247

Affiliée à la Fédération Française de Karaté(FFKARATE) sous le n°0330069

Agréée au Ministère de la jeunesse et de sports sous le n°33596005

Informations médicales particulières

Fait à Langon

Le

Signature (s)