



**BUGEI DOJO  
HERBIGNAC**

## BUGEI DOJO Herbignac Saison 200\_ / 200\_ Fiche d'inscription et de renseignements

Retrouvez toutes les infos du club sur notre site internet :  
[www.bugei-dojo.com](http://www.bugei-dojo.com)

### TARIFS D'INSCRIPTION

Participation possible aux compétitions et stages organisés par la FFKDA et aux stages et interclubs organisés par le Bugei Dojo

Enfants (7-14 ans) : 120€ licence FFKDA obligatoire comprise

Adultes (15 ans et +) : 160€ licence FFKDA obligatoire comprise

A partir de la 3<sup>ème</sup> inscription (enfant) : 80€ licence FFKDA obligatoire comprise

Possibilité de payer en plusieurs fois  
2 cours « découverte » offerts sur présentation d'un certificat médical

### Pour les nouveaux membres du Bugei dojo :

Date de début de votre pratique :

Dernier Dojo :

Votre Grade :

Nom du professeur :

Obtenue le :

### Renseignements sur le pratiquant :

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Né le : \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone(s) : \_\_\_\_\_

### Pour les mineurs :

NOM du responsable légal : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

### Divers

- 3 ou 6 enveloppes timbrées avec le nom et l'adresse du pratiquant pour : 2 passages de grades / 1 stage février / 1 stage pâques / 1 stage juillet / 1 reprise de saison.  
( Si vous ne remettez que 3 enveloppes, vous ne recevrez pas les annonces de stage )

- Règlement :                   Eur. en                   chèque(s) de                   Eur.

.../...

**En cas d'urgence :**

Personne à prévenir : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone(s) personnel : \_\_\_\_\_

Téléphone de l'employeur : \_\_\_\_\_

Nom du médecin de famille : \_\_\_\_\_

Adresse (du cabinet médical) : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Allergies ou contre-indications éventuelles : \_\_\_\_\_

**DECLARATIONS**

A) En cas d'urgence :

J'autorise le club de karaté à faire transporter mon enfant vers un établissement hospitalier en cas d'accident :

OUI            NON (rayer la mention inutile ; Aucune rayure vaut pour acceptation de l'autorisation)

B) Droit à l'image :

J'autorise le Bugei Dojo à utiliser les photos prises lors des cours, manifestations, stages UNIQUEMENT pour la promotion du club (article de presses, mise en ligne sur le site web du club, affiches)

OUI            NON ( rayer la mention inutile ; Aucune rayure vaut pour acceptation de l'autorisation)

Date :

Signature du représentant légal pour les déclarations A) et B):

**CERTIFICAT MEDICAL OBLIGATOIRE**

**( A faire remplir par votre médecin traitant )**

**Je Soussigné Docteur :**

**Certifie que (Nom - Prénom) :**

**Ne Présente aucune contre indication à la pratique**

**du KARATE en entraînement (oui/non) :**

**du KARATE en compétition (oui/non) :**

**Restriction supplémentaire de la part du médecin :**

**Fait à :**

**Le :**

**SIGNATURE ET CACHET du Docteur :**