



US Crèteil Karaté

5, rue d'Estienne d'Orves – 94000 Crèteil

Tel. : 01 42 07 15 74 - 06 95 62 50 78

mail : uskarate94@gmail.com

www.uscreteilkarate.com

SAISON 2021-2022

Rejoignez
l'US Crèteil Karaté sur



FICHE D'INSCRIPTION

Informations générales (A remplir en lettre capitale)

Nom :			PHOTO obligatoire
Nom des parents (si différent) :			
Prénom :			
Date de naissance :	Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Grade :	
Adresse :			
Code Postal :	Ville :		
Téléphone 1 :	Téléphone 2 :	Téléphone 3 :	
Adresse Mail :@..... Important : Bien orthographier, nous permettra de vous adresser plus facilement du courrier d'information et les événements que nous organisons			
Nationalité : <input type="checkbox"/> Française <input type="checkbox"/> Autre	Salle d'entraînement : <input type="checkbox"/> Casalis <input type="checkbox"/> MJC <input type="checkbox"/> Lévière <input type="checkbox"/> MQ Port <input type="checkbox"/> MT Eyquem <input type="checkbox"/> V. Hugo		

Cotisation

Cotisation : €	Souhaitez-vous une facture : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Bon CCAS : <input type="checkbox"/> 20% <input type="checkbox"/> 70%	
Bon JAPIL : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Montant à payer : €
Chèque « Tous en club » : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Bon ANCV Sport :	Règlement : <input type="checkbox"/> Chèque(s) <input type="checkbox"/> Espèces
1 ^{er} Chèque n° :	Montant : € Mois d'encaissement : Octobre
2 ^{ème} Chèque n° :	Montant : € Mois d'encaissement : Novembre
3 ^{ème} Chèque n° :	Montant : € Mois d'encaissement : Décembre
Les tarifs indiqués incluent une assurance individuelle dommage corporel souscrite auprès de la Macif Le prix de la licence est compris dans le tarif	
Compétiteurs : Avez-vous un passeport sportif ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Souhaitez-vous un passeport sportif ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Avez-vous effectué le règlement de 25 € (tarif unique) et remis la photo ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
N. B. : Le dossier d'inscription doit être complet pour accéder aux cours. Les cotisations versées ne sont pas remboursées.	

Comment nous avez-vous connu ?

- Internet Démonstrations Broc'sport Ami(e)s, connaissance(s) Bouche à oreille Prospectus, affiches
 Presse Autres (merci de préciser) :

↳ Droit à l'image

Je soussigné :
autorise gracieusement l'US Créteil Karaté à utiliser mon image et mes propos,
l'image et les propos de mon (mes) enfant(s) sur le site internet et les pages des
réseaux sociaux de l'association, ayant pour objet de promouvoir le club de l'US
Créteil Karaté et de mettre en avant ses adhérents. Des photos, vidéos tournées,
sonorisées ou non, pourront être publiées et consultables sur :

- <http://uscreteilkarate.com>
- <https://fr-fr.facebook.com/USCreteilKarate>
- <https://twitter.com/uscreteilkarate>
- <https://www.youtube.com/user/USCreteilKarate>
- <https://www.instagram.com/uscreteilkarate>

En application des articles 34 et 38 de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un
droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent et d'un droit
d'opposition à la publication sur le site web des images. Si vous souhaitez exercer
ces droits et obtenir les informations vous concernant, veuillez contacter
l'administrateur du site à l'adresse contact@uscreteilkarate.com

Fait à :, le / / 20.....

**Signature précédée de la mention
« bon pour accord »**

Sans réponse « bon accord »
par défaut

Conformément à l'article L 321-4 du code du sport, l'association informe ses adhérents de leur intérêt à souscrire une assurance individuelle pour garantir les
dommages corporels auxquels leur pratique les expose. Je m'engage à ne pas quitter mon enfant avant de m'être assuré de la présence du responsable de
l'association chargé de l'accueillir dans les lieux de son activité sportive et d'être présent sur place à l'heure de fin d'activité qui me sera indiquée. J'autorise
l'association et ses cadres à prendre toutes dispositions pour le bien de mon enfant, en particulier dans le cas ou une hospitalisation, une intervention
chirurgicale, une transfusion sanguine seraient nécessaires. Je m'engage d'autre part à signaler tout problème particulier de santé que pourrait rencontrer mon
enfant.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur.
**DATE ET SIGNATURE DE L'ADHERENT MAJEUR OU DU
RESPONSABLE LEGAL POUR LES MINEURS :**

--

↳ Cadre Réserve au club

Photo Certificat médical Cotisation
En attente du Bon CCAS : Oui Non
En attente du Bon JAPIL : Oui Non
En attente Chèque « Tous en club » : Oui Non
En attente Bon ANCV : Oui Non

Dossier : Complet Incomplet

OBSERVATION

↳ Tarifs

Cotisations	CCAS	Enfants 6 - 14 ans	Adolescents 15-18 ans Etudiants Demandeurs d'emplois	Adultes Salariés
1^{er} adhérent de la même famille	Sans	190 €	220 €	280 €
	20%	152 €	176 €	
	70%	57 €	66 €	
2^{ème} adhérent de la même famille	Sans	170 €	200 €	260 €
	20%	136 €	160 €	
	70%	51 €	60 €	
3^{ème} adhérent de la même famille	Sans	155 €	185 €	245 €
	20%	124 €	148 €	
	70%	47 €	56 €	
4^{ème} adhérent de la même famille	Sans	145 €	175 €	235 €
	20%	116 €	140 €	
	70%	44 €	53 €	