



Fiche d'inscription 2025-2026

(A renvoyer à ASUL KARATE, 17 place Jules Ferry, 69006)

☐

Nouvel adhérent

☐

Adhérent 2024-2025

☐

Musculation (parent)

☐

Musculation (extérieur)

Photo
Indispensable

Nom

Prénom

Adresse

Code postal

Ville

Email

Tél n°1

n°2(obligatoire)

Date de naissance

Grade (ceinture)

Pièces à fournir : [Certificat médical](#) ou questionnaire de santé (explication sur le site) + [tampon sur le passeport sportif](#) pour les compétiteurs et ceintures noires + 2 enveloppes timbrées (pas d'adresse sur l'enveloppe) et attestation d'assurance pour les mineurs

Cotisation annuelle :

[Je règle par un chèque](#) (ou 3 chèques) pour la saison [2025-2026 à l'ordre d'ASUL KARATE](#)

☐

Baby karaté 4-6 ans

1x

ou 3x

☐

Enfant 7-10ans

1x

ou 3x

☐

Collégien et étudiant

1x

ou 3x

☐

Adultes

1x

ou 3x

Et un chèque de 50€ pour la licence et/ou affiliations 2025-2026 à l'ordre d'ASUL KARATE

Signature

Rappel de quelques éléments des conditions générales de l'ASUL Karaté :

-la version intégrale des conditions générales et du règlement intérieur de l'ASUL Karaté sont disponibles sur le site <https://asulkarate.sportsregions.fr/> dans la rubrique CGV et Règlement intérieur ;

-l'adhésion au club pour la saison 2025-2026 est une adhésion pour toute la saison ;

- en cas de blessure ou en cas de grossesse, il est seulement possible de reporter les cours à la prochaine saison, aucun remboursement ne pourra être demandé. La procédure complète est décrite dans la version intégrale des conditions générales.

-en cas de déménagement, aucun remboursement ne pourra être demandé ;

-il convient à l'adhérent qui le souhaite de faire une copie de sa fiche d'adhésion signée avant de la remettre au club ;

-le paiement de l'adhésion en plusieurs fois ne constitue pas une adhésion trimestrielle, mais une facilité de paiement ;

-en cas d'arrêt d'activité à cause des restrictions gouvernementales ou administratives (Coronavirus ou autre), aucun remboursement ne pourra être demandé. Le club se réserve le droit de modifier le planning et d'adapter ses activités ;

En cas de paiement par chèque(s) merci d'indiquer le montant et le numéro de chacun ci-dessous :

1) ch n° _____ banque _____ montant _____

2) ch n° _____ banque _____ montant _____

3) ch n° _____ banque _____ montant _____

4) ch n° _____ banque _____ montant _____

☐ Veuillez cocher la case si vous avez répondu « non » à toutes les questions du QS (questionnaire de santé). Il n'est pas nécessaire de nous fournir ce dernier, ni un certificat médical.

Fait le _____

A _____

Signature précédée de la mention «lu et approuvé » _____