



SHOTOKAN KARATE CLUB VOREPPE

Président : Christian BOISSON
Adresse : 44 rue de l'Isle 38340 Voreppe
Tél. : 04 76 50 15 87/06 87 54 97 75 –
mail : christian.boisson@orange.fr

Contact : contact@skcvoreppe.fr

Voreppe, Août 2013

Votre club en préparant la rentrée a organisé les inscriptions pour que les premiers cours ne soient pas perturbés par les opérations administratives.

Nous demandons seulement trois choses :

- un certificat médical pour la pratique du karaté en compétition, ou une photocopie de l'accord médical sur le passeport FFKAMA (attention pour la compétition le certificat médical peut être réclamé en plus par la Ligue si sur le passeport la mention complète « apte pour la pratique du karaté en compétition », ou si l'identité du médecin n'est pas lisible).

Cette visite chez le médecin peut être faite dès aujourd'hui.

Notre conseil est : un passeport rempli plus un certificat.

- Le paiement
- la fiche d'inscription complétée et signée au besoin

A Retourner le plus tôt possible dans l'ordre de préférence à :

- Le Samedi 7 septembre 2013 au Forum des Associations de 10h à 17h
- Par la poste à : Anne-Marie BOISSON 44 rue de l'Isle 38340 VOREPPE

Le Certificat médical est obligatoire dès le premier entraînement, seuls les pratiquants ayant un dossier complet (certificat médical et licence sportive fédérale commandée grâce à votre paiement) seront accueillis en cours, il en va de la responsabilité des professeurs.

Reprise des cours : Au gymnase PIGNEGUY le Jeudi 12 Septembre 2013 à 19h30 adultes au gymnase PIERRE BEGHIN, Mercredi 11 Septembre 2013 : 6-9 ans à 17h30, + de 10 ans à 19h00.

En cas de question, notamment sur le tarif famille, vous pouvez contacter, Anne-Marie BOISSON au 0687452304, par mail boisson.annemarie@orange.fr, ou Christian BOISSON au 0687549775 mail christian.boisson@orange.fr

Merci.

Le bureau.

Renseigner les informations ci dessous et nous retourner cette feuille accompagnée du certificat médical, (ou de la copie de la page du passeport FFKAMA signée par le médecin) et du paiement.

Nom : Prénom :
Date de naissance :
Adresse :
N° de Téléphone (en cas d'urgence) :
Adresse E.mail :
Numéro de licence :
Portable enfant (pas obligatoire, pour envoi infos par sms si compétiteur) :

Autorisation parentale (pour les mineurs)

Je soussignéPère, Mère, Tuteur (rayer les mentions inutiles)
Autorise mon enfant à pratiquer le karaté au sein du Karaté Club de SKC Voreppe . Je donne mon accord aux responsables du Shotokan Karaté Club de Voreppe pour que soit effectué tout acte médical ou chirurgical prescrit avec urgence.

Signature : (Faire précéder la signature par « lu et approuvé »)

J'accepte la diffusion de mon image ou de celle de mon enfant par les médias ou sur le site internet du skc :

Parent oui non
Enfant oui non

Nom : Prénom : Tarif :

Attention ce tarif correspond à une seule inscription,
dès la deuxième licence nous faisons un prix famille avec réduction, contactez nous.

Règlement en deux ou trois fois possible

	Nom de l'émetteur	Montant	Mois d'encaissement
Chèque N° 1			Septembre
Chèque N° 2			Octobre
Chèque N° 3			novembre

Pour un paiement carte M' Rhône Alpes écrire le N° ici :

Je désire faire de la COMPETITION oui non (ne pas remplir ci-dessous)

N° de Licence

ATTENTION LE PRATIQUANT DEVRA POSSEDER UN PASSEPORT

Nom : Prénom :
Date de naissance : N° de téléphone :
Numéro autre : Adresse E.mail :
Poids exact : Grade:
Possède un passeport FFKAMA en cours de validité : oui non :

Autorisation parentale pour les mineurs :

Je soussignéPère, Mère, Tuteur (rayer les mentions inutiles)
Autorise mon enfant à participer aux compétitions de Karaté en dehors des horaires de cours.

Signature : (Faire précéder la signature par « lu et approuvé »)