

Fiche de renseignements Saison 2021-2022

PHOTO

Nom de l'enfant : Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Nom du parent1 OU Adhérent : Prénom :

Date de naissance si Adhérent :/...../.....

Adresse complète :
.....

Téléphone :/...../...../...../.....

Mail :

Nom du parent 2 : Prénom :

Adresse complète :
.....

Téléphone :/...../...../...../.....

Mail :

Autre(s) discipline(s) pratiquée(s) (art martial, sport de combat, ...) Oui Non

Si oui, précisez :

Que recherchez-vous dans la pratique des Arts Martiaux (technique, combat, armes, compétition, arts internes, etc...) ?
.....
.....

Autorise AMDM à utiliser et diffuser à titre gratuit et non exclusif des photographies ou vidéos représentant mon enfant ou l'adhérent Oui Non

Discipline(s) : Lam Son Vo Dao Karaté Mix Body Vo Dao Balintawak Renfo Musculaire

L'Association Ecole Lam Son Pisciacaise s'engage formellement à ne vendre ou à n'échanger aucune information personnelle. Les informations recueillies sur ce formulaire par l'Association sont nécessaires pour l'enregistrement de votre demande d'inscription et sont également enregistrées dans un fichier informatisé, pour la gestion de votre dossier permanent et des relations avec le secrétariat de l'Association et à la Fédération Française de Karaté et Disciplines Associées. Elles sont conservées pendant un (1) an et sont destinées à l'édition de la licence sportive par la Fédération, à la présentation statistique des membres pour les partenaires, et aux relations quotidiennes entre l'association et ses membres.

En application des 15 et suivants du Règlement Européen 2016/679 du 27 avril 2016 relatif aux traitements des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, vous bénéficiez d'un droit d'accès de suppression et de rectification des informations qui vous concernent. Il vous suffit pour cela de contacter **Patrick DA SILVA, Président de l'Association et DPO**, à l'adresse suivante : amdm.poissy@gmail.com responsable du traitement.

Adhésion à l'Ecole Lam Son Pisciacaise (ELSP) et à son règlement intérieur.

Fait à : Le :/...../.....

Signature :

Faire précéder la signature de la mention « Lu et approuvé »

Autorisation parentale Saison 2021-2022

(Obligatoire pour les mineurs)

Je soussigné(e) NOM : Prénom :

Représentant légal de l'enfant :

Adresse complète :
.....
.....

Autorise mon enfant à suivre les cours d'Arts Martiaux et Sports de combat enseignés au sein de l'association E.L.S.P. à l'adresse suivante ou sur le lieu défini pour les cours :

Gymnase Patrick Caglione

5 rue des Fauvettes

78 300 POISSY

Autorise l'association à prendre, en cas de maladie ou d'accident de mon (mes) enfant(s), toutes les mesures d'urgence, y compris l'hospitalisation etc....

N'autorise pas l'association à prendre, en cas de maladie ou d'accident de mon (mes) enfant(s), toutes les mesures d'urgence, y compris l'hospitalisation etc....

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Téléphone :/...../...../...../.....

Autre personne à prévenir en cas d'urgence :

Téléphone :/...../...../...../.....

Informations sur l'enfant :

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Groupe sanguin et facteur rhésus de l'enfant :

Déclare que mon enfant:

Ne présente aucune allergie à un médicament

Présente une allergie au(x) médicament(s) suivant(s) :
.....
.....

Fait à : Le :/...../..... Signature :

Ce document devra être impérativement et obligatoirement joint avec le bulletin d'adhésion lors de l'inscription

Certificat médical Saison 2021-2022

Je soussigné(e), Docteur :

Certifie après examen, que : M., Mme, l'enfant

Né(e) le :/...../.....

Demeurant :

.....
.....

Ne présente aucune contre-indication apparente à la pratique du Karaté et des disciplines associées

Y compris en compétition combat où la mise hors combat n'est pas autorisée

Y compris en compétition combat où la mise hors combat est autorisée

Observations particulières :

.....
.....

Fait à : Le :/...../.....

Signature et cachet du médecin



DEMANDE DE LICENCE PAR INTERNET 2021/2022

Merci d'écrire en MAJUSCULES d'imprimerie et au stylo à bille - À CONSERVER 3 ANS PAR LE CLUB

Club

RENOUVELLEMENT DE LICENCE

En cas de **modifications** concernant des changements ou corrections d'adresse, de code style, de date de naissance, etc., veuillez cocher la case ci-contre et indiquer ces modifications dans la ou les rubrique(s) «nouveau licencié».

ADRESSE MAIL PERSONNELLE

Veillez à vérifier ou à inscrire votre adresse mail **pour recevoir votre attestation de licence** dès l'enregistrement par votre Club.

Si vous avez déjà été licencié(e) indiquez ici votre n° de licence

Les informations relatives aux notices d'assurance et aux garanties complémentaires sont consultables sur : ffkarate.fr

Adresse e-mail du licencié indispensable pour recevoir l'attestation de licence (IMPORTANT : écrire lisiblement EN MAJUSCULE)

NOUVEAU LICENCIÉ DANS LE CLUB (ou modifications pour les renouvellements) M Mme

▼ Nom ▼ Prénom

▼ Date de naissance : jour/mois/année **Important !** Veillez à indiquer **très lisiblement** votre date de naissance car elle conditionne votre catégorie d'âge : poussin, pupille, benjamin, ..., sénior.

▼ N° ▼ Rue, Bd, Avenue, Cours... ▼ Nom de la voie

▼ Appartement, Étage, Escalier, Immeuble, Bâtiment, Résidence, ...

▼ Lieu-dit ▼ Code postal ▼ Commune

▼ Téléphone 1 ▼ Téléphone 2 ▼ Code style (voir au verso)

INFORMATION POUR LE CONTRÔLE D'HONORABILITÉ (uniquement pour les dirigeants et professeurs)

▼ Nom de naissance ▼ Ville de naissance

▼ Numéro de département de naissance ▼ Pays de naissance

Uniquement si pays de naissance autre que France

▼ Nom et prénom du père ▼ Nom et prénom de la mère

LE SOUSSIGNÉ DÉCLARE :

- « Adhérer à l'assurance » garanties de base accidents corporels » proposée par la FFK.
- « Régler la somme de 37€ TTC (licence : 36,25 € TTC et assurance : 0,75 € TTC).
- « Accepter que mes données personnelles recueillies fassent l'objet d'un traitement informatique par la FFK.
- « Avoir pris connaissance, au verso ou sur ffkarate.fr, des informations relatives : aux assurances et garanties complémentaires, à la validité de la licence, au certificat médical et à la loi du 06 janvier 1978 modifiée « Informatique et libertés ».

Signature de l'adhérent :
(ou du représentant légal)

Date :

- « Refuser d'adhérer à l'assurance » garanties de base accidents corporels » proposée par la FFK ; dans ce cas, le soussigné reconnaît avoir été informé des risques encourus par la pratique du Karaté et des Disciplines associées.
- « Accepter que mes données personnelles recueillies fassent l'objet d'un traitement informatique par la FFK.
- « En conséquence, ne pas régler avec la licence la somme de 0,75 € de l'assurance, mais régler finalement la somme de 36,25 € TTC.
- « Avoir pris connaissance, au verso ou sur ffkarate.fr, des informations relatives : aux assurances et garanties complémentaires, à la validité de la licence, au certificat médical et à la loi du 06 janvier 1978 modifiée « Informatique et libertés ».

Signature de l'adhérent :
(ou du représentant légal)

Date :

ffkarate.fr



HORAIRES & TARIFS

ENFANTS	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI	SAMEDI	DIMANCHE*	Choix
Lam Son Vo Dao Cours Traditionnel 3-5 ans			17H15-18H00					
TARIF : 150 € (licence FFK et assurance comprises)								
Lam Son Vo Dao Cours Traditionnel 6-9 ans	19H00-19H45				18H00-19H00			
TARIF : 170 € (licence FFK et assurance comprises)								
Lam Son Vo Dao Cours Traditionnel 10-14 ans	19H00-19H45				19H00-20H00			
TARIF : 190 € (licence FFK et assurance comprises)								
Karaté Mix Poings-pieds, Sol, Nunchaku 6-14 ans	19H45-20H30					9H30-10H30		
TARIF : 190€ (licence FFK et assurance comprises)								
PASS COMPLET Enfants	TARIF : 250 € (licence FFKDA et assurance comprises)							
ADULTES	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI	SAMEDI	DIMANCHE*	Choix
Lam Son Vo Dao Cours Traditionnel Adultes			21H00-22H30		20H00-21H15			
TARIF : 200 € (licence FFK et assurance comprises)								
Karaté Mix Poings-pieds, Grappling Adultes		21H00-22H30		21H00-22H30	21H15-22H30			
TARIF : 250 € (licence FFKDA et assurance comprises)								
Renforcement musculaire Préparation physique (PPG) & Cuisses Abdos Fessiers Adultes			20H00-21H00					
TARIF : 150 € (licence FFKDA et assurance comprises)								
Body Vo Dao Mouvements d'arts martiaux en rythme et musique Adultes						12H30-13H30		
TARIF : 150 € (licence FFKDA et assurance comprises)								
Kali Eskrima (Balintawak) Bâton court Adultes						10H30-11H30		
TARIF : 150 € (licence FFKDA et assurance comprises)								
Renfo / BodyVD / Kali	Formule 2x1H = 250€ (licence FFKDA et assurance comprises)							
PASS COMPLET Adultes	TARIF : 300 € (licence FFKDA et assurance comprises)							
Arts Internes Nhyên Công À partir de 14 ans							1 fois par mois 10H30-12H	
Enfants : 5€ / séance Adultes : 10€ / séance								

Possibilité aussi de s'inscrire sous forme de forfait (1 séance/5 séances/10 séances), se renseigner auprès des professeurs

REDUCTIONS

- -30€ PASS'SPORT CLUB (Poissy) / - 60€ PASS+ (Yvelines) / -50€ PASS'SPORT (FFK)
- -10% pour renouvellement d'inscription contexte COVID, étudiants, personnes sans emploi, famille à partir de 3 inscriptions
- Pass complet = accès à tous les cours
- Paiement en 3 fois possible

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE				
PARTIE RÉSERVÉE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ				
<small>Ce relevé est destiné à être remis, sur leur demande à vos créanciers ou débiteurs appelés à faire inscrire des opérations à votre compte (virements, prélèvements, etc.). Son utilisation vous garantit le bon enregistrement des opérations en cause et vous évite ainsi des réclamations pour erreurs ou retards d'imputation. ATTENTION : Les domiciliations de prélèvements ne sont pas autorisées sur les comptes d'épargne.</small>				
Banque	Indicatif	Numéro de compte	Clé RIB	Domiciliation
30002	02345	000070704V	38	CL ACHERES (02345)
IDENTIFICATION INTERNATIONALE				
IBAN	FR82 3000 2023 4500 0007 0704 V38			
Code B.I.C	CRLYFRPP			
TITULAIRE DU COMPTE : ECOLE LAM SON PISCIACSAISE				