

A remettre au bureau

Renseignements adhérent(s) même foyer :

Adresse : _____

Téléphone : ____/____/____/____/____ **Email** _____

Adhérent 1 :

Nom Prénom : _____
Date de naissance : ____/____/____
 Problèmes médicaux dont vous voudriez nous informer

Adhérent 2 :

Nom Prénom : _____
Date de naissance : ____/____/____
 Problèmes médicaux dont vous voudriez nous informer

Adhérent 3 :

Nom Prénom : _____
Date de naissance : ____/____/____
 Problèmes médicaux dont vous voudriez nous informer

Adhérent 4 :

Nom Prénom : _____
Date de naissance : ____/____/____
 Problèmes médicaux dont vous voudriez nous informer

TARIFS (annuels)

| Licence (obligatoire) par membre | | ____ € X <input type="checkbox"/> = _____ | | | | | | | | | | TOTAL |
|---|---------------------------------------|---|---------------|------|--------------------------|---------------|------|------------------------------|------------------|------------------|------------------|----------------------------------|
| | | | | | | | | | | | | Licence+Cours |
| Seuls les membres appartenant au même foyer peuvent bénéficier des réductions 2ème membre et +. | | 1 ^{er} membre | | | 2 ^{ème} membre | | | 3 ^{ème} membre et + | | | | |
| | | Inscription | Réinscription | | Inscription | Réinscription | | Inscription | | Réinscription | | |
| | | <input type="checkbox"/> | Juin | sept | <input type="checkbox"/> | Juin | sept | - 3 ^e | - 4 ^e | - 3 ^e | - 4 ^e | € |
| KARATE | Kits' 1 (K1) ¾ heure 4 à 7 ans | 79 € | 65 € | 75€ | 69 € | 65 € | 67€ | 59 € | 59€ | 50 € | 50 € | <input type="checkbox"/> Avoir : |
| | Kits' 2 (k2) à partir de 8 ans | 89 € | 75 € | 85€ | 79 € | 75 € | 77€ | 69€ | 69€ | 60 € | 60€ | |
| | Kits' 3 (K3) ados/adultes 15 ans et + | 99 € | 85 € | 95€ | 89 € | 85 € | 87€ | 79€ | 79€ | 70 € | 70€ | |
| PACK | Pack Compétition (+7 ans) | 45 € | 45€ | | 45 € | | | 45 € | | | | Reste dû : |

Mode de règlement : ☐ Espèce ☐ Chèque (à l'ordre de Kitsune Montmirail Karaté Club)

En m'inscrivant, je deviens membre de l'association KITSUNE Montmirail Karaté Club.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et de ce fait le respecter et m'y conformer.

J'atteste avoir fourni mon certificat médical ou l'attestation selon modalités et être à jour de mes cotisations.

| SAISON 2024/2025 | SAISON 2025/2026 | SAISON 2026/2027 |
|---|---|---|
| SIGNATURE : précédée de la mention « lu(e) et approuvé(e) » : | SIGNATURE : précédée de la mention « lu(e) et approuvé(e) » : | SIGNATURE : précédée de la mention « lu(e) et approuvé(e) » : |

La saison de karaté 2025/2026

Karaté : 30 cours / 3 groupes Kits'1 (4 – 7 ans) Kits'2 (8 – 14 ans) Kits'3 (+15 ans/adultes)

La saison de karaté s'étend de septembre à juin. Le forfait annuel comprend 30 cours. (Certaines séances sont susceptibles d'être décalées en fonction des impératifs du professeur et d'éventuelles contraintes sanitaires)

Packs :

Compétition : 20 samedis minimum 10h55/11h25

A partir de 08 ans et +1 an de karaté. Le pack compétition comprend les 30 cours de karaté + 20 samedis environ de 10h55 à 11h25 selon calendrier défini par le professeur. Durant ces séances, les karatékas s'entraîneront avec le senseï et/ou d'autres karatékas gradés, voir seuls.

Kitsounous : des séances réparties dans l'année. 13h30/14h10

A partir de 2 ans et jusqu'à 4 ans.

Pour communiquer

Site internet : karate-montmirail.com

Groupe whatsapp adultes « Kitsune Karaté Adultes » / Groupe whatsapp enfants « Kitsune karaté enfants »

Aucune information de la part de votre club ne transitera par d'autres moyens !

Les membres du club ne se réinscrivant pas la saison suivante se verront retirer l'accès aux groupes WhatsApp.

PLANNING (susceptible d'être modifié en fonction des impératifs des enseignants) :

Kits'1 : 09h00 /09h45 **Kits'2** : 09h50/10h50 **Kits'compèt** : 10h55/11h25 **Kits'3** : 11h30/12h40

| | | |
|----------------------------------|------------------|---|
| 1^{ère} période : | Septembre | 13/09/25 ; 20/09/25 ; 27/09/25 ; |
| | Octobre | 04/10/25 ; 11/10/25 (octobre rose) ; 18/10/25 |
| | Novembre | 08/11/25 ; 15/11/25 ; 22/11/25 ; 29/11/25 |
| | Décembre | 06/12/25 ; 13/12/25 (noël des karatékas) |
| | Janvier | 10/01/26 ; 17/01/26 ; 24/01/26 |
| 2^{ème} période : | Février | 31/01/26 ; 07/02/26 ; 14/02/26 |
| | Mars | 07/03/26 ; 14/03/26 ; 28/03/26 |
| | Avril | 04/04/26 ; 11/04/26 ; |
| | Mai | 02/05/26 ; 09/05/26 ; 23/05/26 ; 30/05/26 |
| | Juin | 06/06/26 ; 13/06/26 ; 20/06/26 (+réinscription + Assemblée Générale + verre amitié) 27/06/26 (cours communs offerts 11h – 12h + remise diplômes + réinscription) |

- 1^{er}** Passage de grade
- 2^{ème}** Passage de grade
- Cours communs kits'1/kits'2 – kits'2/kits'3

POUR RAPPEL : Sans certificat médical ou attestation médicale = **PAS DE LICENCE** et **ACCES REFUSE** dès le 3^{ème} cours !

**ATTESTATION SUR L'HONNEUR DE REPONSE AU CONTENU DU QUESTIONNAIRE RELATIF A L'ETAT DE
SANTÉ POUR LE RENOUELEMENT D'UNE LICENCE**

LICENCIÉ MAJEUR

Je soussigné(e) Monsieur/Madame _____

atteste avoir complété l'ensemble du Questionnaire de santé « QS-SPORT » (CERFA
n°15699*01) et avoir répondu **négativement** à l'ensemble des items présentés.

Date et signature :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) M. /Mme _____

- ❖ **Autorise** le/les mineur(s) dont je suis civilement responsable et ci-dessous dénommé(s) à pratiquer le karaté, au sein du Club KITSUNE Montmirail Karaté Club et à participer aux manifestations de la Saison en cours organisées par la F.F.KARATE et ses organismes déconcentrés (Ligues et Départements).
- ❖ **Autorise** l'association KITSUNE Montmirail karaté Club à faire donner au(x) mineur(s) dont je suis civilement responsable et ci-dessous dénommé(s), tous les soins médicaux et chirurgicaux qui pourraient être nécessaires en cas d'accident, intervention chirurgicale urgente, maladie contagieuse ou autre affection grave

❖ **Nom prénom, téléphone de la personne à prévenir en cas d'urgence :**

1. **Nom Prénom :** _____ Date de naissance : _____

Problèmes médicaux/Traitement/Allergies dont vous voudriez nous informer :

2. **Nom Prénom :** _____ Date de naissance : _____

Problèmes médicaux/Traitement/Allergies dont vous voudriez nous informer :

3. **Nom Prénom :** _____ Date de naissance : _____

Problèmes médicaux/Traitement/Allergies dont vous voudriez nous informer :

4. **Nom Prénom :** _____ Date de naissance : _____

Problèmes médicaux/Traitement/Allergies dont vous voudriez nous informer :

Il est rappelé (article 6 du règlement intérieur) qu'avant et après le créneau horaire de cours défini par le club, le mineur est sous la responsabilité de son représentant légal.

Tout mineur non récupéré à la fin de son horaire de cours n'est plus surveillé par son professeur.

La responsabilité du professeur et des dirigeants du KITSUNE Montmirail Karaté Club ne serait être engagée pour tout accident survenu durant ces laps de temps.

| SAISON 2024/2025 | SAISON 2025/2026 | SAISON 2026/2027 |
|---|---|---|
| SIGNATURE : précédée de la mention « lu(e) et approuvé(e) » : | SIGNATURE : précédée de la mention « lu(e) et approuvé(e) » : | SIGNATURE : précédée de la mention « lu(e) et approuvé(e) » : |

**ATTESTATION SUR L'HONNEUR DE REPONSE AU CONTENU DU QUESTIONNAIRE RELATIF A
L'ETAT DE SANTE DU SPORTIF MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION, DU RENOUVELLEMENT D'UNE
LICENCE OU DE L'INSCRIPTION A UNE COMPETITION**

LICENCIÉ MINEUR

Je soussigné(e) _____

exerce l'autorité parentale sur _____

atteste avoir complété conjointement avec mon enfant l'ensemble du « Questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur » situé à l'ANNEXE II-23 (article A. 231-3 du code sport) et avoir conjointement répondu **négativement** à l'ensemble des items présentés.

Date et signature (de la personne exerçant l'autorité parentale) :