

# FICHE D'INSCRIPTION

A remettre au bureau

## Renseignements adhérent(s) même foyer :

<b>Adresse :</b> _____	
<b>Téléphone :</b> _____ / _____ / _____ / _____ <b>Email</b> _____	
<b>Adhérent 1 :</b> <b>Nom Prénom :</b> _____ Date de naissance : _____ / _____ / _____ Problèmes médicaux dont vous voudriez nous informer _____	<b>Adhérent 2 :</b> <b>Nom Prénom :</b> _____ Date de naissance : _____ / _____ / _____ Problèmes médicaux dont vous voudriez nous informer _____
<b>Adhérent 3 :</b> <b>Nom Prénom :</b> _____ Date de naissance : _____ / _____ / _____ Problèmes médicaux dont vous voudriez nous informer _____	
<b>Adhérent 4 :</b> <b>Nom Prénom :</b> _____ Date de naissance : _____ / _____ / _____ Problèmes médicaux dont vous voudriez nous informer _____	

## TARIFS (annuels)

Licence (obligatoire) par membre		<span style="color: red;">____ €</span> <span style="color: red;">X</span> <input type="checkbox"/> = <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">_____</span>										TOTAL Licence+Cours		
Seuls les membres appartenant au même foyer peuvent bénéficier des réductions 2ème membre et +.		1 <sup>er</sup> membre			2 <sup>ème</sup> membre			3 <sup>ème</sup> membre et +						
<b>KARATE</b>	Inscription	Réinscription	Juin	sept	Inscription	Réinscription	Juin	sept	Inscription	- 3 <sup>e</sup>	- 4 <sup>e</sup>	Réinscription	- 3 <sup>e</sup>	- 4 <sup>e</sup>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					
	79 €	65 €	75€		69 €	65 €	67€		59 €	59€	50 €	50 €	<input type="checkbox"/> Avoir :	
<b>Kits' 1 (K1)</b> % heure 4 à 7 ans		89 €	75 €	85€	79 €	75 €	77€		69€	69€	60 €	60€		
<b>Kits' 2 (k2)</b> à partir de 8 ans		99 €	85 €	95€	89 €	85 €	87€		79€	79€	70 €	70€		
<b>Pack Compétition (+7 ans)</b>		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
<b>SIGNATURE :</b> précédée de la mention « lu(e) et approuvé(e) » :	<b>SIGNATURE :</b> précédée de la mention « lu(e) et approuvé(e) » :	<b>SIGNATURE :</b> 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'compète : 10h55/11h25    Kits'3 : 11h30/12h40**

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



**1<sup>er</sup> Passage de grade**



**2<sup>ème</sup> 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<sup>ème</sup> cours !

**ATTESTATION SUR L'HONNEUR DE REPONSE AU CONTENU DU QUESTIONNAIRE RELATIF A L'ETAT DE  
SANTE POUR LE RENOUVELLEMENT 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
<b>SIGNATURE :</b> précédée de la mention « lu(e) et approuvé(e) » :	<b>SIGNATURE :</b> précédée de la mention « lu(e) et approuvé(e) » :	<b>SIGNATURE :</b> 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) :