



# US Crèteil Karaté

5, rue d'Estienne d'Orves – 94000 Crèteil

Tel. : 01 42 07 15 74 - 06 95 62 50 78

mail : [uskarate94@gmail.com](mailto:uskarate94@gmail.com)

[www.uscreteilkarate.com](http://www.uscreteilkarate.com)

SAISON 2021-2022

Rejoignez  
l'US Crèteil Karaté sur



## FICHE D'INSCRIPTION

### Informations générales (A remplir en lettre capitale)

Nom :			PHOTO obligatoire
Nom des parents (si différent) :			
Prénom :			
Date de naissance :	Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Grade :	
Adresse :			
Code Postal :	Ville :		
Téléphone 1 :	Téléphone 2 :	Téléphone 3 :	
Adresse Mail : .....@..... Important : Bien orthographier, nous permettra de vous adresser plus facilement du courrier d'information et les événements que nous organisons			
Nationalité : <input type="checkbox"/> Française <input type="checkbox"/> Autre	Salle d'entraînement : <input type="checkbox"/> Casalis <input type="checkbox"/> MJC <input type="checkbox"/> Lévière <input type="checkbox"/> MQ Port <input type="checkbox"/> MT Eyquem <input type="checkbox"/> V. Hugo		

### Cotisation

Cotisation : ..... €	Souhaitez-vous une facture : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Bon CCAS : <input type="checkbox"/> 20% <input type="checkbox"/> 70%	Montant à payer : ..... €	
Bon JAPIL : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Règlement : ..... <input type="checkbox"/> Chèque(s) <input type="checkbox"/> Espèces	
Chèque « Tous en club » : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
Bon ANCV Sport : .....		
1 <sup>er</sup> Chèque n° : .....	Montant : ..... €	Mois d'encaissement : Octobre
2 <sup>ème</sup> Chèque n° : .....	Montant : ..... €	Mois d'encaissement : Novembre
3 <sup>ème</sup> Chèque n° : .....	Montant : ..... €	Mois d'encaissement : Décembre
Les tarifs indiqués incluent une assurance individuelle dommage corporel souscrite auprès de la Macif Le prix de la licence est compris dans le tarif		
Compétiteurs : Avez-vous un passeport sportif ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Souhaitez-vous un passeport sportif ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Avez-vous effectué le règlement de 25 € (tarif unique) et remis la photo ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
N. B. : Le dossier d'inscription doit être complet pour accéder aux cours. Les cotisations versées ne sont pas remboursées.		

### Comment nous avez-vous connu ?

- Internet  Démonstrations  Broc'sport  Ami(e)s, connaissance(s)  Bouche à oreille  Prospectus, affiches  
 Presse  Autres (merci de préciser) : .....

## ↳ Droit à l'image

Je soussigné : .....  
autorise gracieusement l'US Créteil Karaté à utiliser  mon image et mes propos,  l'image et les propos de mon (mes) enfant(s) sur le site internet et les pages des réseaux sociaux de l'association, ayant pour objet de promouvoir le club de l'US Créteil Karaté et de mettre en avant ses adhérents. Des photos, vidéos tournées, sonorisées ou non, pourront être publiées et consultables sur :

**Signature précédée de la mention  
« bon pour accord »**

Sans réponse « bon accord »  
par défaut

- <http://uscreteilkarate.com>
- <https://fr-fr.facebook.com/USCreteilKarate>
- <https://twitter.com/uscreteilkarate>
- <https://www.youtube.com/user/USCreteilKarate>

En application des articles 34 et 38 de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent et d'un droit d'opposition à la publication sur le site web des images. Si vous souhaitez exercer ces droits et obtenir les informations vous concernant, veuillez contacter l'administrateur du site à l'adresse [contact@uscreteilkarate.com](mailto:contact@uscreteilkarate.com)

Fait à : ....., le ..... / ..... / 20.....

Conformément à l'article L 321-4 du code du sport, l'association informe ses adhérents de leur intérêt à souscrire une assurance individuelle pour garantir les dommages corporels auxquels leur pratique les expose. Je m'engage à ne pas quitter mon enfant avant de m'être assuré de la présence du responsable de l'association chargé de l'accueillir dans les lieux de son activité sportive et d'être présent sur place à l'heure de fin d'activité qui me sera indiquée. J'autorise l'association et ses cadres à prendre toutes dispositions pour le bien de mon enfant, en particulier dans le cas où une hospitalisation, une intervention chirurgicale, une transfusion sanguine seraient nécessaires. Je m'engage d'autre part à signaler tout problème particulier de santé que pourrait rencontrer mon enfant.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur.

**DATE ET SIGNATURE DE L'ADHERENT OU DU RESPONSABLE  
LEGAL POUR LES MINEURS :**

--

## ↳ Cadre Réserve au club

Photo  Certificat médical  Cotisation

En attente du Bon CCAS :  Oui  Non

En attente du Bon JAPIL :  Oui  Non

En attente Chèque « Tous en club » :  Oui  Non

En attente Bon ANCV :  Oui  Non

Dossier : Complet  Incomplet

OBSERVATION

## ↳ Tarifs

Cotisations	CCAS	Enfants 6 - 14 ans	Adolescents 15-18 ans Etudiants Demandeurs d'emplois	Adultes Salariés
<b>1<sup>er</sup> adhérent</b> de la même famille	<b>Sans</b>	<b>190 €</b>	<b>220 €</b>	<b>280 €</b>
	20%	152 €	176 €	
	70%	57 €	66 €	
<b>2<sup>ème</sup> adhérent</b> de la même famille	<b>Sans</b>	<b>170 €</b>	<b>200 €</b>	<b>260 €</b>
	20%	136 €	160 €	
	70%	51 €	60 €	
<b>3<sup>ème</sup> adhérent</b> de la même famille	<b>Sans</b>	<b>155 €</b>	<b>185 €</b>	<b>245 €</b>
	20%	124 €	148 €	
	70%	47 €	56 €	
<b>4<sup>ème</sup> adhérent</b> de la même famille	<b>Sans</b>	<b>145 €</b>	<b>175 €</b>	<b>235 €</b>
	20%	116 €	140 €	
	70%	44 €	53 €	