

**CERCLE BUDO BOURGES KARATÉ**

**Dojo Place P de Coubertin**

**18000 BOURGES**

**☎ 06 51 25 13 24**

**www.karate-bourges.fr**



**FEUILLE D'INSCRIPTION**

**Saison sportive 2025-2026**

*(A remplir par l'adhérent ou par son représentant légal)*

Nom : ..... Prénom : ..... Sexe : M  - F  (cocher la case)

Date de naissance : .....

Adresse : .....  
.....

Téléphone : ..... Portable : .....

Adresse e-mail :

Personne à prévenir en cas d'incident : .....

Grade : ceinture..... Passeport FFKADA : à commander : OUI  - NON  (cocher la case)

**Autorisation du titulaire ou de son responsable légal (enfant mineur) :**

Je soussigné, (Nom, prénom) : .....

- 1) Reconnais avoir pris connaissance des conditions d'inscription, des horaires des cours et du règlement intérieur du club (cf. au verso)
- 2) Autorise expressément, dans le cadre de leurs activités sportives, les organisateurs du club Cercle Budo Bourges Karaté ainsi que leurs ayants droits tels que partenaires et médias, à utiliser toutes les images fixes ou audiovisuelles sur lesquelles je ou mon enfant, pourrais(t) apparaître, sur tous supports y compris les documents promotionnels et/ou publicitaires, dans le monde entier et pour la durée la plus longue prévue par la loi, les règlements, les traités en vigueur, y compris pour les prolongations éventuelles apportées à cette durée.

**Tous les adhérents ont pour obligation de fournir avant le premier entraînement :**

- Le règlement de la licence- assurance sportive et de la cotisation due à l'association
- Une autorisation permanente concernant le droit à l'image
  - **INFORMATION IMPORTANTE - LE CERTIFICAT MEDICAL**
- **Le certificat médical n'est plus obligatoire pour la pratique du karaté sauf si :**
- **Un pratiquant mineur ou majeur souhaite participer à une compétition pouvant prendre fin par un KO (comme le karaté mix ou le karaté contact), dans ce cas un certificat de moins d'un an sera exigé.**

**L'adhérent décharge l'association de toute responsabilité en cas d'accident, notamment dans le non respect des obligations précitées**

**Autorisation des parents ou du responsable légal pour les enfants mineurs :**

Je soussigné, (Nom Prénom) ..... autorise l'enfant inscrit ci-dessus à pratiquer le karaté au sein du CERCLE BUDO BOURGES KARATÉ.

Fait à BOURGES le .....

Signature du titulaire ou du responsable légal (enfants mineurs)  
précédée de la mention « lu et approuvé »

Afin de mesurer nos actions : par quels supports avez-vous connu notre club ? :

Presse  Site internet  Pubs boîte aux lettres  Autres (à préciser) : .....

*(A remplir par l'association)*

- Certificat médical ou attestation sur l'honneur fourni (e) : OUI  - NON
- Licence payée :(39 € à l'ordre du C.B.B. KARATÉ) OUI  - NON  (cocher la case)
- Cotisation due à l'ordre du C.B.B. KARATÉ:..... €
- Cotisation perçue :..... €