



**KARATE CLUB SAUJONNAIS**

- KARATE TRADITIONNEL  
 KARATE ENFANTS  
 KARATE FULL CONTACT

**Cocher la case correspondante**

**FICHE D'INSCRIPTION**

**SAISON 2026/ 2027**

**Documents à fournir :**

Pour le full contact, certificat médical de **non contre-indication** à la pratique du karaté et de la compétition ;  
Pour les autres disciplines une attestation sur l'honneur, à télécharger sur le site du club.

**Le club peut vous fournir un kimono de marque Adidas à prix coutant**

Nous attirons votre attention sur le fait que le **certificat médical** doit être établi **dès le 1<sup>er</sup> cours** (il a une validité de 12 mois). Le non-respect de cette formalité nous empêcherait d'accepter l'adhésion.

*Licencié(e)*

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ ☎ \_\_\_\_\_ Date de naissance \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

**TARIFS : à régler prioritairement par le site de paiement**

**Licence 2026/2027 : 39 €**

**Cotisation ligue : 10 €**

**+ Cotisation club :**

**Karaté et Full contact : 156 € : total : 205 €**

**Adolescents : 136 € : total : 185 €**

**Karaté enfants 8 à 12 ans : 121 € : total : 170 €**

Lien site paiement : QR code



<https://www.karateclubsaujon.com/>

Le club, peut-il publier votre image à travers des photos et ou des vidéos pour des articles dans la presse ou autres ?

**Merci de mentionner votre choix :**      **oui**                      **non**                      (rayer la mention inutile)

Le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ signature

**Pour les mineurs : autorisation parentale**

Je soussigné \_\_\_\_\_, père, mère, tuteur, autorise mon enfant :

à pratiquer le karaté au dojo de Saujon.

***Les trajets aller et retour pour se rendre au club se feront sous ma responsabilité, ainsi que la présentation au professeur présent***