



KARATÉ CLUB BIOT

Fiche d'inscription • Saison 2026-2027
karate-biot.fr • karateclubbiot@gmail.com

À remplir lisiblement par l'adhérent ou son représentant légal

1. ADHÉRENT

Nom :	Prénom :
Date de naissance : ____ / ____ / ____	Nationalité : ☐ Française ☐ Autre
Niveau : ☐ Débutant ☐ Déjà pratiqué	Grade / ceinture :
Cours souhaité : ☐ Enfant ☐ Ado ☐ Adulte	Pratique souhaitée : ☐ Loisir ☐ Compétition

2. COORDONNÉES

Adresse :	Code postal / ville :
E-mail principal :	Téléphone principal :
Personne à prévenir en cas d'urgence :	Téléphone urgence :

3. RESPONSABLE LÉgal POUR LES MINEURS

Responsable légal 1 :	Téléphone :
Responsable légal 2 :	Téléphone :
E-mail parent / tuteur :	Lien avec l'enfant :

Autorisation parentale : j'autorise mon enfant à participer aux activités du club et, en cas d'urgence, les responsables du club à prendre les mesures nécessaires à sa sécurité.

Nom et signature du représentant légal :

4. COMMENT AVEZ-VOUS CONNU LE CLUB ?

- ☐ Journée des associations ☐ Affiche / flyer ☐ Site de la mairie ☐ Site internet du club ☐ Bouche à oreille
☐ Autre :

5. CONSENTEMENTS ET INFORMATIONS RGPD

Données de contact : Je reconnais que les coordonnées indiquées peuvent être utilisées par le club pour la gestion de l'inscription, les cours, les horaires, la sécurité, la licence et les informations indispensables à la vie associative.

Droit à l'image : ☐ J'autorise ☐ Je n'autorise pas la prise et la diffusion de photos/vidéos où je suis reconnaissable, ou où mon enfant est reconnaissable, pour la communication du club : site internet, affiches/flyers, presse locale, réseaux sociaux du club. Refus sans conséquence sur l'inscription ; retrait possible pour les publications futures.

Informations non indispensables : ☐ J'accepte ☐ Je refuse de recevoir des informations non strictement nécessaires à la pratique : stages, animations, événements du club ou de ses partenaires associatifs/institutionnels.

Mention RGPD Les informations recueillies sont traitées par l'association Karaté Club Biot - Kokoro Kan, responsable du traitement, pour gérer les adhésions, cotisations, licences, attestations médicales, assurances, convocations et communications liées au fonctionnement associatif. Base légale : exécution de l'adhésion, intérêt légitime du club, obligations légales ou fédérales le cas échéant ; consentement pour le droit à l'image et les communications non indispensables. Destinataires : personnes habilitées du bureau et enseignants ; le cas échéant FFKDA, assureur, organisateurs de compétitions ou collectivités lorsque nécessaire. Conservation : pendant la saison puis archivage limité, au maximum 3 ans après la fin de l'adhésion, sauf obligations comptables, assurance ou contentieux imposant une durée différente. Vous disposez des droits d'accès, rectification, effacement, limitation, opposition et retrait du consentement. Contact : contact@karate-biot.fr. Réclamation possible auprès de la CNIL.

Fait à :	Date : ____ / ____ / ____	Signature adhérent ou représentant légal :
----------	---------------------------	--



KARATÉ CLUB BIOT

Fiche d'inscription • Saison 2026-2027

karate-biot.fr • karateclubbiot@gmail.com

6. PIÈCES À FOURNIR

- ☐ Fiche d'inscription complétée et signée
- ☐ Règlement de la cotisation annuelle
- ☐ Photo d'identité pour les nouveaux adhérents, si demandée
- ☐ Attestation questionnaire santé ou certificat médical si nécessaire
- ☐ Autorisation parentale pour les mineurs
- ☐ Demande de licence / assurance fédérale, le cas échéant

Rappel santé Le questionnaire de santé est confidentiel : il est rempli par l'adhérent ou les responsables légaux et n'est pas remis au club. Seule l'attestation ou le certificat demandé doit être fourni.

7. CADRE RÉSERVÉ AU CLUB

Catégorie	Montant	Paielement	Validation
☐ Enfant / étudiant	150 €	☐ Chèque ☐ Espèces ☐ Virement	☐ Photo ☐ Santé ☐ Médical
☐ Adulte	180 €	☐ Chèque ☐ Espèces ☐ Virement	
☐ Autre :			
Observations			

8. ATTESTATION / CERTIFICAT MÉDICAL - UNIQUEMENT SI NÉCESSAIRE

Important Pour les mineurs, la réglementation fédérale prévoit en principe le questionnaire de santé et l'attestation sur l'honneur ; le certificat médical n'est demandé que dans les cas prévus. Pour les majeurs, vérifier la règle applicable à la licence, à la compétition et à la discipline.

Certificat médical

Je soussigné(e), Docteur _____, certifie avoir examiné :

M. / Mme / l'enfant : _____

- ☐ ne présente pas de contre-indication apparente à la pratique du karaté en club.
- ☐ ne présente pas de contre-indication apparente à la pratique du karaté en compétition, si demandé.

Fait le : ____ / ____ / ____ Signature et cachet du médecin :

9. À CONSERVER PAR L'ADHÉRENT

Coordonnées utiles

Site : karate-biot.fr
E-mail : karateclubbiot@gmail.com
Lieu / horaires : consulter le site ou l'affichage du club.

Pièces personnelles

Conserver chez soi le questionnaire de santé complété. Ne transmettre au club que l'attestation ou le certificat demandé.