



# BULLETIN D'ADHÉSION SPK

## Saison



Renouvellement : Oui  Non

**Sections** : Karaté-Do  - Boxes Pieds/Poings Full-contact  - Krav-Maga  - Karaté Santé Bien-être   
Karaté Mix  - Body-Karaté  - Autre discipline

Nom :  Prénom :

Sexe : Masculin  - Féminin

Date de naissance :  Age :  Pays :

Titre :  Nationalité :

Lieu de naissance (ville) :  Département :

Adresse :

Code postal :  Ville :

Tél :  E-mail :

Profession :  Établissement :

Si mineur, profession des parents :

Personne à prévenir en cas d'accident :

Téléphone :

Êtes-vous un nouvel adhérent au club ? Oui  - Non

Si Oui, comment avez-vous connu le club ?

Débutez-vous les Arts Martiaux ? (Karaté, Boxe pieds/poing...) Oui  - Non

Si Non, quelle discipline :

Grade actuel :  Temps de pratique :

Disposez-vous d'un passeport sportif FFK ? Oui  - Non

Disposez-vous déjà pour cette saison d'une licence acquise dans un autre club ? Oui  - Non

Si Oui : Numéro de Licence :  Club :

Poids :  Taille :

Quelles sont vos motivations ?

**Pour tous les adhérents majeurs et parents, cocher la case ci-dessous (obligatoire) :**

Je m'engage à respecter et à faire respecter le règlement intérieur du Stade Poitevin Karaté « SPK » j'accepte toutes les conditions sans réserve, **comme le droit à l'image et l'interdiction du port de signes ostentatoires manifestant une appartenance religieuse ou politique.**

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. De même, le club peut être amené à prendre en photo ou filmer les adhérents. Ces images peuvent faire l'objet d'une publication sur le site web de l'association, sur les réseaux sociaux, sur les panneaux d'affichage et les flyers du SPK. 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 communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au secrétariat du club.

Fait-le :

Signature :

**AUTORISATION PERSONNELLE OU PARENTALE**

Pour les adhérents **majeurs** seulement, veuillez lire et cocher la case ci-dessous pour acceptation :

J'autorise le club à prendre toutes les dispositions médicales qui s'avèreraient nécessaires pour moi-même lors du déroulement des cours et des compétitions.

Pour les adhérents **mineurs** seulement, veuillez lire, compléter et cocher les cases ci-dessous pour acceptation :

Je soussigné(e)

Autorise mon enfant, dont le nom et prénom sont inscrits en première page, à pratiquer le karaté au sein de votre club.

Autorise le club à prendre toutes les dispositions médicales qui s'avèreraient nécessaires pour mon enfant, dont le nom et prénom sont inscrits en première page, lors du déroulement des cours et des compétitions.

Fait-le :

Signature :

**Ne pas oublier : Une photo d'identité à ajouter en pièce jointe.**

**Pour les compétiteurs en sports de contact au KO, le certificat médical est obligatoire sur le passeport sportif FFK avec la mention « Apte à la compétition de sport de contact au KO ».**