



Bulletin d'inscription saison 2021/2022 1ere inscription

NOM.....PRENOM.....

SEXE (masc/fem).....DATE DE NAISSANCE :.....

ADRESSE.....

TELEPHONE PORTABLE...../.....

EMAIL..... (Merci d'écrire lisiblement en CAPITALE)

Les cours se déroulent les Lundi, mercredi et jeudi selon horaires
groupes/années

(sous réserve d'un nombre minimum de participants)

Cotisation annuelle (comprenant la licence fédérale à 37 €)

- Karaté enfant (année 2015 à 2009 inclus) 130 €

- Karaté ado-adultes /Karaté défense training 160 €

Certificat médical à la pratique du Karaté en compétition

remis le : __/__/__

Droit à l'image : J'autorise l'utilisation de photos ou vidéos exemple, dans le cadre de la promotion de l'Association, notamment sur le site internet de l'Association.

Oui :

Non :

Monsieur Cédric RAFFIN Contact tél : 06.82.54.85.40 ou cekamm@caramail.fr

Siège social : 4 avenue du port 44250 SAINT BREVIN LES PINS
Association loi 1901 déclarée à la Préfecture de Saint-Nazaire sous le numéro W443000184
Association affiliée à la Fédération Française de Karaté et Disciplines Associées numéro 0440668
Association Agrée par la Direction Départementale de la Cohésion Sociale numéro 44S171



HORAIRES SAISON 2021/2022

<u>Jours</u>	<u>Horaires</u>	<u>Discipline</u>	<u>Public</u>
Lundi	18h45 – 20h00	Nouveau à St Michel- Chef- Chef KARATE défense Training	Ados(13 ans mini) , ADULTE
---	---	---	---
Mercredi	18h00 – 20h00	KARATE facultatifs Compétition et spécifique	Ceinture verte et plus 13 ans Ados, adultes
---	---	---	---
Jeudi	17h30 – 18h25	KARATE enfants	mini karaté 6 – 8 ans (2015-2014)
	18h30 – 19h25	KARATE enfants ++	Enfants++9 ans – 12 ans inclus (2013-2009)
	19h30 – 21h00	KARATE traditionnel	13 ans Ados, adultes (Année 2008 et +)

Monsieur Cédric RAFFIN Contact tél : 06.82.54.85.40 ou cekamm@caramail.fr

Siège social : 4 avenue du port 44250 SAINT BREVIN LES PINS
Association loi 1901 déclarée à la Préfecture de Saint-Nazaire sous le numéro W443000184
Association affiliée à la Fédération Française de Karaté et Disciplines Associées numéro 0440668
Association Agréée par la Direction Départementale de la Cohésion Sociale numéro 44S171

CENTRE D'ENSEIGNEMENT DU KARATE ET ARTS MARTIAUX MICHELOIS



Certificat à la pratique du Karate saison/.....

Lieu :

Date :

Je soussigné, Dr.....certifie que
Mme/Mr.....né(e) le/.../....., ne présente pas de contre
indication apparente à :

-la pratique et l'enseignement (rayon les mentions inutiles) du karaté et des disciplines associées en compétition

Certificat fait à la demande de l'intéressé pour servir et valoir ce que de droit.

Cacher :

signature :

un certificat médical leur permettant cette pratique compétitive tout au long de la saison sportive (établi au plus tôt le 1er juillet et précisant l'absence de contre-indication à la pratique du Karaté et des disciplines associées en compétition). Cela leur évitera l'établissement d'un nouveau certificat médical spécialement pour la pratique compétitive.

Monsieur Cédric RAFFIN Contact tél : 06.82.54.85.40 ou cekamm@caramail.fr

Siège social : 4 avenue du port 44250 SAINT BREVIN LES PINS
Association loi 1901 déclarée à la Préfecture de Saint-Nazaire sous le numéro W443000184
Association affiliée à la Fédération Française de Karaté et Disciplines Associées numéro 0440668
Association Agréée par la Direction Départementale de la Cohésion Sociale numéro 44S171