



K.A.S.E.  
[www.kase-concept.com](http://www.kase-concept.com)

# Karaté Académie Sports Elite

## ☞ Pré-inscriptions Saison 2010-2011 possible dès juin 2010 ☜

Ami (e) Karatéka,

Les inscriptions se feront le **mercredi 01 septembre 2010** de 16h00 à 18h00 pour les enfants et les adultes dans l'enceinte du **Gymnase du collège « DOJO » rue du collège.**

Cette date sera consacrée uniquement aux inscriptions, les parents sont priés d'accompagner leurs enfants.

Sont obligatoires :

- ✓ **Le certificat médical annuel daté à partir de 1<sup>er</sup> août 2010** « plus passeport sportif pour les compétiteurs »
- ✓ **L'autorisation parentale pour les mineurs**
- ✓ **Le règlement de la cotisation** (possibilité de régler en deux chèques le jour de la pré-inscription ou de l'inscription à l'ordre de **Karaté Académie Sports Elite -K.A.S.E.-** ou à défaut en espèces). **La cotisation est annuelle, aucun remboursement ne sera effectué après le début de l'activité.**

Afin de faciliter les formalités administratives et pour des raisons évidentes de sécurité, personne ne sera autorisé à s'entraîner en dehors de ces trois points (sauf initiation).

Activité	Public	Jours & horaires	Cotisation annuelle	Cotisation spéciale "licenciés autres clubs"
Karaté	Enfants débutants	<b>Samedi</b> de : 13h00 à 14h00	<b>155.00 €</b>	<b>185.00€</b>
	Enfants confirmés 1	<b>Samedi</b> de : 14h00 à 15h00		
	Enfants confirmés 2	<b>Samedi</b> de : 15h00 à 16h00		
	Compétiteurs Enfants	<b>Mercredi</b> de : 17h00 à 18h00		
Karaté	Jeunes & Adultes	<b>Samedi</b> de : 16h00 à 17h30	<b>185.00 €</b>	<b>215.00 €</b>
	Jeunes & Adultes	<b>Mercredi</b> de : 19h15 à 20h30		
	Compétiteurs Adultes	<b>Mercredi</b> de : 18h00 à 19h00		

## FICHE D'INSCRIPTION

Nom : ..... Prénom : ..... date de naissance : ...../...../.....

Adresse : ..... Code postal : ..... Ville : .....

tel : ..... Email : .....

## AUTORISATION PARENTALE

"Enfant mineur à la date d'inscription"

Je soussigné (e) Mme, M ..... autorise mon enfant .....  
à pratiquer le Karaté au club et en compétition, aux conditions ci-dessus.

Fait à ..... le ..... / ..... / .....

Signature.

## CERTIFICAT MEDICAL ANNUEL

Je soussigné (e) Mme, M ..... Docteur en médecine, certifie que Mme, M ..... Né(e) le ..... / ..... / ..... ne présente aucune contre indication à la pratique du Karaté en compétition. Ce certificat est délivré pour faire valoir ce que de droit.

Fait à ..... le ..... / ..... / .....

Signature et cachet.