

# FICHE D'INSCRIPTION KARATE OLORON

02 - Confidential



[www.karatecluboloronais.fr](http://www.karatecluboloronais.fr) / 06.13.10.06.25

## Pièces à joindre lors de l'inscription :

- Fiche d'Inscription Karaté Oloron complétée.
- Attestation médicale sur l'honneur (Mineurs uniquement).
- Paiement Chèque ou Espèces à l'ordre du **Karaté Club Oloronais**.  
(Voir Tarifs ci-dessous).

**!! Tout dossier incomplet sera refusé !!**

## Photo (Nouveaux et Mineurs)

**NOM :** ..... **Prénom :** .....

**Numéro de Licence F.F.K. :** .....

(Si réinscription ou pas de changement d'information ci-dessous).

**Date de naissance :** ...../...../.....

**Tél :** ..... **Tél (2) :** .....

**@ mail :** .....

**Adresse :** .....

**Code postal :** ..... **Ville :** .....

**Comment avez-vous connu le Club ?** (Nouveaux adhérents uniquement) .....

## **Règlement intérieur et Droit à l'Image** (pour tous les adhérents):

- Je certifie avoir lu et pris connaissance du Règlement Intérieur du Karaté Club Oloronais, disponible sur notre site [www.karatecluboloronais.fr](http://www.karatecluboloronais.fr)
- La souscription de Licence au *Karaté Club Oloronais* vaut acceptation d'utilisation et représentation sur les différents supports médiatiques du Club, dans son cadre unique et exclusif: photographies, site internet et réseaux sociaux du Karaté Club Oloronais, vidéos, presse écrite.

**Signature :**

## Règlementation pour le Certificat Médical :

- Pour les pratiquants majeurs :  
En application de l'article L. 231-2 du Code du sport, toute personne majeure peut prendre une licence librement sans contrainte liée au certificat médical, que ce soit pour une pratique loisir ou compétition.
- Pour les pratiquants mineurs :  
Aucun certificat médical n'est exigé pour la pratique en loisir comme en compétition.  
Le responsable légal du mineur, devra fournir une attestation médicale sur l'honneur auprès du club.
  - ➔ Compléter le Questionnaire médical et le conserver (secret médical).
  - ➔ Attestation Médicale sur l'Honneur à compléter et joindre au dossier d'inscription.

# FICHE D'INSCRIPTION KARATE OLORON

02 - Confidential



## Autorisation parentale (Mineurs uniquement) :

Je soussigné.....

Autorise mon enfant, à participer aux manifestations de la saison sportive organisées par le Karaté Club Oloronais, ainsi que de la F.F.KARATE et ses organismes déconcentrés Ligues et Départements (stages inter clubs, compétitions, etc). J'autorise la prise en charge médicale pour tout incident survenant lors d'un entraînement ou manifestation sportive.

L'Association Karaté Club Oloronais décline toute responsabilité au cas où un enfant quitterait seul ou arriverait seul dans la salle de cours (dojo de karaté), ne respecterait pas les horaires des cours.

**Tous les mineurs doivent être accompagnés dans le dojo**, non pas sur le parking ou à l'entrée du complexe sportif.

Signature :

Choix de Formule 2024 (est incluse la Licence FFK 45€ obligatoire)	Tarif complet (Licence FFK + Cotisation)	Formule choisie
<b>Karaté Enfant</b> (6 à 12 ans)	130 €	
<b>Karaté Adulte</b> (13 ans au 1er septembre et +)	170 €	
<b>MDS Self Défense Féminine</b> (13 ans au 1er septembre et +)	150 €	
<b>MDS Self Défense Adultes</b> (18 ans au 1er septembre et +)	160 €	
<b>Karaté + MDS Self Défense</b> (Accès à tous les cours)	220 €	

Réduction applicable (Les réductions sont cumulables)		
<b>Pack Famille KCO</b> (Parent-enfant / Frère-soeur)	oui	
<b>Cheque famille oloron</b> (voir détails sur le site internet)	50 €	
<b>Pass'sport</b> (voir détails sur le site internet)	50 €	
<b>Demandeur d'emploi</b> (voir détails sur le site internet)	oui	

<b>TOTAL à régler</b>	
-----------------------	--

## DEMANDE DE LICENCE - F.F.Karaté – Saison 2024/2025 (pour tous les adhérents):

Le soussigné déclare :

- **Adhérer à l'assurance FFK** « garanties de base accidents corporels » proposée par la FFK.
- **Régler la somme correspondante suivant la formule choisie :**  
(Licence : 36,41 € TTC ; Assurance : 0,59 € TTC ; Frais de dossier : 8 € ; Cotisation (voir ci-dessus)).
- **Accepter** que mes données personnelles recueillies fassent l'objet d'un traitement informatique par la FFK.
- **Avoir pris connaissance sur [www.ffkarate.fr](http://www.ffkarate.fr), des informations relatives :** aux assurances et garanties complémentaires, à la validité de la licence, au certificat médical et à la loi du 06 janvier 1978 modifiée « Informatique et libertés ».

Date et Signature : ...../...../.....

Annexe n°2

**ATTESTATION SUR L'HONNEUR DE REPONSE AU CONTENU DU QUESTIONNAIRE RELATIF  
A L'ETAT DE SANTE DU SPORTIF MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION, DU  
RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE OU DE L'INSCRIPTION A UNE COMPETITION**

**LICENCIÉ MINEUR**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

exerce l'autorité parentale sur \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

atteste avoir complété conjointement avec mon enfant l'ensemble du « Questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur » situé à l'ANNEXE II-23 (article A. 231-3 du code sport) et avoir conjointement répondu **négativement** à l'ensemble des items présentés.

Date et signature (de la personne exerçant l'autorité parentale) :

## Annexe n°1 : QUESTIONNAIRE A DESTINATION DES LICENCIÉS MINEURS

« ANNEXE II-23 (Art. A. 231-3)

« QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION, DU RENOUELEMENT D'UNE LICENCE D'UNE FÉDÉRATION SPORTIVE OU DE L'INSCRIPTION À UNE COMPÉTITION SPORTIVE AUTORISÉE PAR UNE FÉDÉRATION DÉLÉGATAIRE OU ORGANISÉE PAR UNE FÉDÉRATION AGRÉÉE, HORS DISCIPLINES À CONTRAINTES PARTICULIÈRES

*Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale : Il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.*

Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné(e) pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.

Tu es une fille un garçon 

Ton âge : \_\_\_ ans

Depuis l'année dernière	OUI	NON
Es-tu allé(e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu été opéré(e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer <u>pendant</u> un effort par rapport à d'habitude ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer <u>après</u> un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)</b>		
Te sens-tu très fatigué(e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Te sens-tu triste ou inquiet ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pleures-tu plus souvent ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Aujourd'hui</b>		
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Questions à faire remplir par tes parents</b>		
Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si tu as répondu OUI à une ou plusieurs questions, tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine et voit avec toi quel sport te convient. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli.



# LA BOUTIQUE DU CLUB

Bon de commande ENFANTS

2024-2025



KARATE CLUB OLORONAI				
REFERENCE CLUB	DESCRIPTION	MARQUAGE	PRIX CLUB	TAILLES DISPONIBLES
KC01	VESTE ACTION KARATE	BRODERIE CŒUR ET DOS	42,00 €	4/6 - 6/8 - 8/10 - 10/12 - 12/14 - XS - S - M - L - XL - XXL - 3XL - 4XL
KC09	TSHIRT ENFANT GRIS KARATE	FLOPAGE FACE	15,00 €	2/4 - 4/6 - 6/8 - 8/10 - 12/14

Une bonne idée cadeau pour le Père Noël,  
Vous voulez un vêtement du Karaté Club Oloronais?

- > Choisissez la (les) taille(s) et le(s) modèle(s)
- > Règlement espèces / chèque à l'ordre *Karaté club oloronais*.