



Bulletin d'adhésion Association KRAV MAGA VEUREY-VOROIZE

Adhérent

Nom, Prénom :

Né(e) le :

Téléphone :

Courriel :

Adresse :

Code postale : ville :

Nom & téléphone personne à prévenir en cas d'urgence :

Mineur, coordonnées du représentant légal :

Mère :

Mobile :

Courriel :

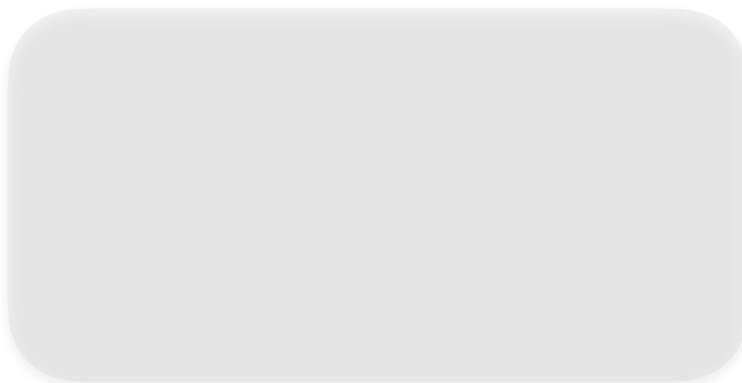
Père :

Mobile :

Courriel :

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions d'adhésion à l'association KMVV-KRAV MAGA VEUREY-VOROIZE.
A , le

Signature de l'adhérent, et pour les mineurs de son représentant légal



Attestation CE : ☐ Oui ☐ Non

Règlement par chèque(s) : nombres:



Tarifs :

Ados : 190€ pour l'année + 39€ assurance FFK - 1 cours / semaine

Adultes débutants : 210€ pour l'année + 39€ assurance FFK - 1 cours / semaine

Adultes confirmés : 270€ pour l'année + 39€ assurance FFK - 2 cours / semaine

Conditions d'adhésion :

- ✧ Je dépose ma candidature et sollicite mon adhésion à l'association KMOV conformément aux dispositions de l'article 7 des statuts relatifs aux conditions d'admission au sein de l'association, applicable à tout nouvel adhérent.
- ✧ L'adhésion à l'association est strictement personnelle et incessible. Je ne peux en aucun cas faire participer une autre personne à ma place aux activités.
- ✧ Je fournis une **attestation QS SPORT** -18 ans (mineur) / +18 ans (majeur) et je remplis un questionnaire de santé que je conserve ou un **certificat médical**.
- ✧ Je déclare autoriser les responsables de KMOV à prendre toutes les dispositions, en cas d'urgence, à faire pratiquer tout acte médical ou chirurgical.
- ✧ Il est rappelé qu'en cas de démission ou de radiation, les cotisations sont définitivement acquises à l'association.
- ✧ Je reconnais avoir pris **connaissance et m'engage** à respecter en tous points les statuts de l'association, son règlement intérieur.
- ✧ **Je déclare accepter** que mon image et/ou mon nom et/ou ma voix, et/ou ceux de l'enfant mineur dont je suis le représentant légal soient gracieusement captés, enregistrés, filmés, photographiés, ensemble ou séparément, par l'association KMOV dans le cadre de ma/sa participation aux activités de l'association. J'autorise également l'association à utiliser, reproduire, représenter, mettre à la disposition du public gracieusement, les images, nom, voix ainsi captés, ensemble ou séparément, dans le monde entier et pendant toute la durée des droits de propriété intellectuelle afférents aux supports de fixation de l'image et/ou du son ainsi réalisés, à des fins d'illustration du site internet, de tout autre support de communication de l'association KMOV ou de support de communication de tiers (journaux périodiques, TV, radios) autorisés par l'association.
- ✧ En signant ce bulletin, **j'autorise** l'association à utiliser les données personnelles me concernant, ou concernant l'enfant dont je suis le représentant légal, et recueillies dans le présent bulletin, pour la gestion de mon adhésion ou celle de l'enfant dont je suis le représentant légal. Elles sont enregistrées dans un fichier établi, tenu à jour et exploité par l'association, principalement pour permettre l'accès au site et gérer l'organisation administrative, comptable et fonctionnelle de l'association. Conformément aux articles 39 & 40 de la loi n°78-17 du 6 Janvier 1978, telle que modifiée par la loi n°2004-801, du 6 Août 2004, je dispose d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des ces données. Ce droit s'exercera par écrit auprès de l'association KMOV à l'adresse ci-dessous. Ce bulletin d'adhésion doit être retourné, **complété et signé**, accompagné des pièces demandées (certificat médical ou QS SPORT, règlement correspondant au montant de la cotisation).
- ✧ Licence Fédération Française de Karaté