

**FICHE D'INSCRIPTION KMC 71 - Mineur(e)
SAISON 2025/2026**

Le dossier devra être déposé par la ou le(s) responsable légal(aux)

Nom :	Prénom :																									
Date et lieu de Naissance :																										
Numéro de téléphone :	Email :																									
Parent(s) ou responsable(s) légal(aux) : Nom(s) :	Prénom(s) :																									
Numéro de téléphone :	Email :																									
Adresse :	Ville et code postal :																									
Numéro de licence FFK :																										
Niveau de ceinture du pratiquant :	Taille T-shirt :																									
Si urgence , Nom, prénom et téléphone de la personne à prévenir (si différent du responsable légal) :																										
Transport au centre hospitalier le plus proche autorisé (barrer la mention non autorisée): Oui / Non																										
Règlement : <input type="checkbox"/> Chèque(s) :	<input type="checkbox"/> Espèces :																									
Si chèque(s) à renseigner :																										
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:15%;">Banque</th> <th style="width:25%;">N° du chèque</th> <th style="width:20%;">Montant</th> <th style="width:20%;">Date paiement</th> <th style="width:20%;">Date encaissement</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td>TOTAL</td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>		Banque	N° du chèque	Montant	Date paiement	Date encaissement																TOTAL				
Banque	N° du chèque	Montant	Date paiement	Date encaissement																						
TOTAL																										
<p>Pour information : si règlement en plusieurs chèques, la totalité du paiement de l'adhésion sera encaissée au plus tard dans les deux mois suivants l'inscription et aucun remboursement en cours d'année ne sera possible quel qu'en soit le motif.</p>																										
<p>J'atteste l'exactitude des renseignements donnés et remets en complément de cette fiche les documents suivants :</p> <p><input type="checkbox"/> Attestation de santé sur l'honneur (Attention chaque adhérent est responsable des informations communiquées et décharge par la présente le club de toutes responsabilités liées à un état de santé chronique ou antérieur à l'inscription.)</p> <p><input type="checkbox"/> Certificat médical pour l'année sportive (S'il n'est pas fourni à l'inscription, ce document devra obligatoirement être fourni dans un délai de 1 mois.)</p> <p><input type="checkbox"/> Autorisation d'utilisation du droit à l'image</p> <p><input type="checkbox"/> Demande de licence complétée</p> <p><input type="checkbox"/> Une photo d'identité</p>																										

Inscription remise le :

Signature de l'adhérent :

Signature de la ou le(s) responsable(s) légal(aux) :