



QWAN KI DO BEAUNE
6 RUE MONGE
21200 BEAUNE
TEL : 06.20.27.55.56
SIRET N° 479 662 686 000 35

PHOTO

SAISON 2013 / 2014

NOM : PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :/...../..... NATIONALITÉ :

ADRESSE MAIL:

ADRESSE :

CP : VILLE :

TÉL :/...../...../...../..... .

GRADE : DATE D'OBTENTION :/...../.....

Documents nécessaires

Certificat médical.
2 enveloppes vierges timbrées.
1 photo d'identités.
Autorisation parentale pour mineurs.

horaires des cours

<i>lundi</i>	enfants (Michel Bon)	17h30 / 18h45
	cours tout grades (Forum)	21h00 / 22h30
<i>mardi</i>	gradés uniquement (Forum)	20h30 / 22h30
<i>mercredi</i>	enfants (Michel Bon)	17h00 / 18h30
	débutants (Forum)	20h45 / 22h30
<i>jeudi</i>	boxe sino vietnamienne	20h30 / 22h30
	tout grades (Forum)	

Règlement

Affiliation U.F.A.T : **27,00 euros**
Licence F.F.K.D.A assurances M.D.S comprise : **34,00 euros**
Cotisation club adulte : **159,00 euros**
Cotisation club étudiant(e) : **129,00 euros**
Cotisation club enfant : **64,00 euros**
Passeport W.U.Q.K.D (non compris et non obligatoire la 1^{ère} année) : **10 euros**
Passeport F.F.K.D.A (non obligatoire sauf compétitions arts martiaux Vietnamiens) : **20 euros**

Adulte : 220,00 euros (sans passeport WUQKD)

Etudiant : 190,00 euros (sans passeport WUQKD)

Enfant : 125,00 euros (sans passeport WUQKD)

NOTA IMPORTANT: Le pratiquant ne sera plus admis aux cours s'il n'est pas à jour de ses cotisations.

Les frais d'inscription et les cotisations ne seront pas remboursés en cas d'absence aux cours.

Il est signifié aux adhérents que les abonnements ne peuvent être modifiés en fonction d'impondérables.

Cette fiche a été établie suite à l'assemblée générale du club QWAN KI DO BEAUNE, toute modification éventuelle apportée par un adhérent est caduque et sans effet.

à Beaune le,

signature de l'adhérent:

CERTIFICAT MÉDICAL

(Ne concerne que les nouveaux adhérents sans passeport U.F.A.T.Q.K.D.)

Rappel : Les adhérents ayant un passeport U.F.A.T doivent le faire tamponner par leur médecin à l' endroit réservé à cet usage .

je, soussigné(é),docteur en médecine

certifie avoir examiné M

né(e) le

demeurant

et n' avoir pas constaté à ce jour, des signes cliniques apparent contre-indiquant la pratique du QWAN KI DO en entraînement et en compétition.

A

le

Signature et cachet :



AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e) M

représentant(e) légal(e) de

l' autorise à suivre les entraînements de Qwan Ki Do et de participer aux diverses activités du club (démonstrations, déplacements, stages...). J' autorise le professeur et les dirigeants à prendre en cas de nécessité, les mesures qui s' imposent concernant le transport à l' hôpital et les interventions chirurgicales. Je dégage de toute responsabilité aux personnes qui prendront mon enfant en charge dans leur véhicule lors des divers déplacements.

A

le

Signature :

ASSURANCE

Je soussigné(e) M

représentant(e) légal(e) de

domicilié(e)

inscrit(e) au club Qawn Ki Do BEAUNE pour la saison **2013/2014** licencié(e) à la fédération délégataire à laquelle est rattachée l' U.F.A.T.Q.K.D, certifie par la présente avoir pris connaissance de la police d' assurance précisant les garanties individuelles accident couvertes par la M.D.S assureur de cette Fédération.

Il m' a bien été indiqué que dans le cas ou ces garanties me semblaient insuffisantes, il m' appartenait de souscrire une assurance complémentaire à titre individuel.

A

le

Signature :