☐ **Judo** ☐ **Self-défense** ☐ **Karaté** ☐ **Karaté défense / santé** ☐ **Taïso**

Photos : ☐ **Certificat médical :** ☐ N° de Licence : ……

Cotisation due : …… 1 adhérent : **150 €, Baby** (moins de 6 ans) **100 €**

2 adhérents : 282 € 3 adhérents : 352 € 4 adhérents : 429 €

étudiants (titulaire de la carte) : **120 €**, **Karaté défense : 120 €, Karaté santé : 100 €, Taïso /Self-défense : 80 €**

Licences : - Judo : 41 € - judo baby (né en 2018 et après) : 21 € - Karaté : 37 € **Passeport Judo :** 8 €

Paiements : ☐ Espèces ☐ Chèques Paiement chèques à échéances (nombre de chèques :)
Echéance 1 : le 01/11/2022 Echéance 2 : le 1/02/2023 Echéance 3 : le 1/04/2023

Union Sportive des Arts Martiaux d'Arsac (U.S.A.M.A.) usama33460@gmail.com

Fiche d'inscription saison 2022/2023

NOM : …… Prénom : ……

Date de naissance : ……../……../…… Sexe : F ☐ M ☐ **Grade (couleur de ceinture) :** ……

N° téléphones : …… Père : …… Mère : ……

Email : ……@……

Adresse : ……

Rappel : L'inscription est forfaitaire (saison complète). Aucun remboursement n'est prévu en cas d'abandon, en cours de saison. Séance d'essai (réservée aux nouveaux inscrits) : 3 séances **consécutives**, **avec certificat médical**.

L'Usama étant affilié à la FFJDA et à la FFK, je bénéficie de l'assurance responsabilité civile et accidents corporels souscrite par la FFJDA auprès de SMACL Assurances en partenariat avec le Crédit Agricole Assurances et/ou de l'assurance responsabilité civile et individuelle accident souscrite auprès de la M.D.S.

Autorisation parentale

Je, soussigné(e), …… père, mère, représentant légal de ……licencié(e) à l' U.S.A.M.A., autorise les dirigeants et enseignants de ce club, à prendre, en mon absence toutes les mesures nécessaires, en cas d'accident, soit au cours de l'entrainement, soit au cours des compétitions. Cette autorisation est valable pour la saison 2022/2023.

Autorisations de prises de photos

☐ Je refuse les prises de photos de mon enfant.

☐ J'autorise l'U.S.A.M.A. à prendre des photos de mon enfant, et à les publier dans la presse, le site USAMA.fr et les réseaux sociaux.

En cas d'accident :

Nom et téléphone du médecin traitant : ……

Remarques particulières (allergies ou autres) : ……

Fait à Arsac, le …… Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)