KARATE CLUB LAMASQUERE

INSCRIPTION KARATE / BODY KARATE

SAISON 2026-2027

Siège social : Mairie de Lamasquère
Rue de la Paix - 31600 LAMASQUERE

Association loi 1901
Affiliation Fédération Française de Karaté n°0310633
Agrément Jeunesse et sports 31AS1048

A ADHERENT

Nom / Prénom :

Lieu de naissance : **Date de naissance**: J J M M A A

Addresse :

Téléphone :

E-Mail :

B RESPONSABLE LEGAL

Nom / Prénom :

Addresse :

Téléphone :

E-Mail :

C AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), Mr, Mme représentant légal, autorise mon enfant à pratiquer le Karaté - Body Karaté au sein du Karaté Club de Lamasquère et à participer aux différentes compétitions et activités proposées par l'association pour la saison 2026/2027. J'autorise la prise en charge médicale de mon enfant, pour tout incident survenant pendant les manifestations.

J'autorise - N'autorise pas (rayer la mention inutile) la prise de photo de mon enfant et la publication sur le site http://karaté.lamasquere.kalisport.com / Facebook

J'autorise - N'autorise pas (rayer la mention inutile) le transport de mon enfant par un tiers dans le cadre d'une sortie.

Certificat médical : questionnaire médical joint à compléter et attestation à fournir au club
Règlement intérieur : consultable sur http://karaté.lamasquere.kalisport.com

Fait à Lamasquère, le
Signature, précédée de la mention "lu et approuvé"

KARATE CLUB LAMASQUERE

INSCRIPTION KARATE / BODY KARATE

SAISON 2026-2027

D COTISATIONS - CHOIX DU COURS À COCHER

☐ **KARATE** ENFANTS DEBUTANTS	LUNDI 17H45 - 18H45	180 € hors licence
☐ **KARATE** ENFANTS AVANCES	LUNDI 18H45 - 19H45	180 € hors licence
☐ **KARATE** ADULTES	LUNDI 19H45 - 21H15	190 € hors licence
☐ **KARATE** ETUDIANTS / ADOS	LUNDI 19H45 - 21H15	180 € hors licence
☐ **KARATE** BABIES	MARDI 17h45 - 18h30	150 € hors licence
KARATE ENFANTS / ADULTES	MARDI 18h30 - 19h30 Créneau compétions / perfectionnement	10 € supplémentaires pour les compétiteurs
☐ **BODY KARATE + KARATE RENFO. (2 cours)**	MARDI 19H30 - 20H30 JEUDI 19H00 - 20H00	200 € hors licence
☐ **BODY KARATE ou KARATE RENFO (1 cours)**	MARDI 19H30 - 20H30 ou JEUDI 19H00 - 20H00	180 € hors licence
☐ ADULTES (3 cours)	**BODY KARATE + HIITS + KARATE**	250 € hors licence
☐ ETUDIANTS / ADOS (3 cours)	**BODY KARATE + HITTS + KARATE**	200 € hors licence

E MODALITES DE REGLEMENT

Remise famille : 10 € à partir du deuxième membre de la même famille à valoir sur les cotisations, hors licence.

Licence fédérale FFKDA + Ligue CDKDA31 OBLIGATOIRE : **chèque à part de 40 € à l'ordre de "Karaté Club Lamasquère"**

Cotisations :

- ☐ Chèque à l'ordre de "Karaté Club Lamasquère" (4 max dont 1 encaissé dès le 1er mois de cours)
- ☐ ANCV
- ☐ Coupon Sport (code à nous communiquer)

F CONTACTS

Enseignants

BK - Charlène GABRIEL 06 70 14 71 54

Karaté - Jacques MAILLOT 06 26 31 82 74

Présidente
Caroline JAUREGUIBERRY 06 63 07 06 13

Trésorière
Angélique THIVOLLE 07 68 21 45 75

Mail
karateclublamasquere@gmail.com

AUCUN DOSSIER INCOMPLET NE SERA ACCEPTE

FÉDÉRATION FRANÇAISE KARATÉ

EXEMPLAIRE A CONSERVER PAR L'ADHERENT

Annexe n°1 :

« ANNEXE II-23 (Art. A. 231-3)
« QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION, DU RENOUVELLEMENT 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 ?	☐	☐
As-tu été opéré(e) ?	☐	☐
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	☐	☐
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	☐	☐
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	☐	☐
As- tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?	☐	☐
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?	☐	☐
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	☐	☐
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?	☐	☐

Depuis l'année dernière	OUI	NON
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	☐	☐
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	☐	☐
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	☐	☐
Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)		
Te sens-tu très fatigué(e) ?	☐	☐
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	☐	☐
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?	☐	☐
Te sens-tu triste ou inquiet ?	☐	☐
Pleures-tu plus souvent ?	☐	☐
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?	☐	☐
Aujourd'hui		
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	☐	☐
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	☐	☐
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	☐	☐
Questions à faire remplir par tes parents		
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 ?	☐	☐
Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	☐	☐
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.)	☐	☐

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 lavisite, donne-lui ce questionnaire rempli.

FÉDÉRATION FRANÇAISE KARATÉ

ATTESTATION SUR L'HONNEUR
LICENCIÉ MINEUR

Attestation de réponse au contenu du questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur en vue de l'obtention, du renouvellement d'une licence ou de l'inscription à une compétition.

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) :