



FICHE D'INSCRIPTION ADULTE

Toutes disciplines confondues

NOM :	PRENOM :
ADRESSE :	
E-MAIL :	
DATE DE NAISSANCE :	NATIONALITE :
TELEPHONE :	
TELEPHONE DE LA PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT :	

Cotisation annuelle forfaitaire : 2026-2027	 €
Licences FFKDA + FEKAMT : 2026-2027	63 €
Montant total	 €
	Chèque 1 (50%) : €
	Chèque 2 (50%) : €

Règlement du montant total par chèque bancaire ou postal, à l'ordre de : **WADOKAN DE CHAVILLE**.

Le dossier d'inscription 2026-2027 devient effectif lorsque le bureau est en possession des pièces suivantes :

- ☐ Bulletin d'inscription dûment complété
- ☐ Demande de licence FFKDA complétée, lue, approuvée, et signée
- ☐ Règlement par chèque bancaire ou postal

Passée la « Séance Découverte » et pour la sécurité des adhérents, ces documents sont impératifs pour commencer les cours en étant assuré. Voir aussi le « Règlement intérieur », point 6 du Wadokan de Chaville.

Je m'engage, par cette inscription, à respecter les règles et consignes du Wadokan de Chaville dont le règlement intérieur m'a été remis. J'ai bien noté le port obligatoire de sandales (Zoris) avant d'accéder au TATAMI.

Date et signature :



DEMANDE DE LICENCE PAR INTERNET SAISON 2026/2027

CLUB

En cas de modifications concernant des changements ou corrections d'adresse, de code style, de date de naissance, etc., veuillez cocher la case ci-contre et indiquer ces modifications dans la ou les rubrique(s) « **nouveau licencié** ». ☐

Veillez à vérifier ou à inscrire
votre adresse mail **pour recevoir
votre attestation de licence** dès
l'enregistrement par votre club.

Si vous avez déjà été licencié(e) indiquez ici votre n° de licence

Les informations relatives aux notices d'assurance et aux garanties complémentaires sont consultables sur : ffkarate.fr

_____@_____

▼ Nom

▼ Prénom

▼ Date de naissance : jour/mois/année **IMPORTANT** Veillez à indiquer **très lisiblement** votre date de naissance car celle-ci conditionne votre catégorie d'âge : poussin, pupille, benjamin, ..., senior, etc.

▼ N° ▼ Rue, Bd, Avenue, Cours, etc. ▼ Nom de la voie

▼ Appartement, Étage, Escalier, Immeuble, Bâtiment, Résidence, ...

► Personne en situation d'handicap ☐ oui ☐ non

▼ Lieu-dit ▼ Code postal ▼ Commune

Catégorie	Nombre de points
Lieu-dit	18
Code postal	67
Commune	15

▼ Téléphone 1 ▼ Téléphone 2 ▼ Code style (voir au verso)

▼ Nom de naissance	▼ Ville de naissance
▼ Numéro de département de naissance	▼ Pays de naissance
Uniquement si pays de naissance autre que la France	
▼ Nom et prénom du père	▼ Nom et prénom de la mère

- **Adhérer à l'assurance** « garanties de base accidents corporels » proposée par la FFK.
- **Régler la somme de 39 € TTC** (licence : 38,40 € TTC et assurance : 0,60 € TTC).
- **Accepter** que mes données personnelles recueillies fassent l'objet d'un traitement informatique par la FFK.
- **Avoir pris connaissance, au verso ou sur ffkarate.fr, des informations relatives** : aux assurances et garanties complémentaires, à la validité de la licence, au certificat médical et à la loi du 06 janvier 1978 modifiée « Informatique et libertés ».

Date : _____ Signature de l'adhérent :
(ou du représentant légal)

- **Refuser d'adhérer à l'assurance** « garanties de base accidents corporels » proposée par la FFK ; dans ce cas, **le soussigné reconnaît avoir été informé des risques encourus par la pratique du karaté et des disciplines associées.**
- **Accepter** que mes données personnelles recueillies passent l'objet d'un traitement informatique par la FFK.
- En conséquence, **ne pas régler avec la licence la somme de 0,60 € de l'assurance, mais régler finalement la somme de 38,40 € TTC.**
- **Avoir pris connaissance, au versé sur ffkarate.fr, des informations relatives** : aux assurances et garanties complémentaires, à la validité de la licence, au certificat médical, ainsi qu'à la loi du 06 janvier 1978 modifiée « Informatique et libertés ».

Date : _____

Signature de l'adhérent :
(ou du représentant légal)

➤ Acceptez-vous de recevoir les actualités de la FFK ? ☐ oui ☐ non