



IMPACT KARATE CLUB
IKC – Siège social

391 rue du Suveret
Bat B les Arbousiers
83600 FREJUS

Président

Christophe GERARD : 06 88 32 22 28

Professeurs

Christophe DESSAY : 06 87 43 32 19

Fiche d'inscription - Saison 2025/2026

Mme ☐ Mlle ☐ Mr ☐ Nom : -----

Prénom : -----

Adresse : -----

Date de naissance: / /

Commune: -----

Code Postal:-----

TAILLE TEXTILE
T-shirt/Veste

Tél.: ----- E-mail :-----

Poids :-----kg Niveau de ceinture : ----- Renouvellement licence : Oui ☐ Non ☐

Si oui, n° de licence : ----- Nom du club : -----

Responsable(s) à prévenir : ----- Médecin traitant:-----

Renseignements médicaux et recommandations particulières (*Port de lunettes, asthme...*) : -----

Autorisation d'hospitalisation d'urgence : J'autorise les professeurs à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident, ou rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

CHOIX DES COURS			
BABY Karaté 3 - 6ans	ENFANTS Karaté 7 - 12ans	ADULTES Karaté	SENIOR Karaté
☐	☐	☐	☐

AUTORISATION DROIT A L'IMAGE

Je, soussigné(e) -----, représentant légal de l'enfant désigné ci-dessus :

☐ Autorise le club Impact Karaté Club à utiliser l'image de mon enfant dans le cadre des activités et événements du club, à des fins non commerciales, pédagogiques ou informatives.

☐ N'autorise pas l'utilisation de l'image de mon enfant.

Je peux à tout moment retirer mon consentement par simple demande écrite au club.

MODALITES DE REMISE DES DOSSIERS ET PAIEMENT

Date limite de remise des dossiers complets : 17 octobre 2025

Les dossiers peuvent être déposés lors des **permanences du club les mardis et mercredis**.

Le paiement peut s'effectuer par :

○ **Chèque** à l'ordre d'Impact Karaté Club

○ **Virement bancaire** :

▪ **RIB** : ASS IMPACT KARATE CLUB - FR76 1831 5100 0008 0013 4509 096 - BIC CEPAFRPP831

▪ **IMPORTANT** : merci d'indiquer **Nom et Prénom de l'adhérent** dans la référence du virement.

Tout dossier incomplet ou remis après la date limite pourra ne pas être pris en compte.

Liste des documents à joindre au VERSO



IMPACT KARATE CLUB
IKC – Siège social

391 rue du Suveret
Bat B les Arbousiers
83600 FREJUS

Président

Christophe GERARD : 06 88 32 22 28

Professeurs

Christophe DESSAY : 06 87 43 32 19

PIECES A JOINDRE

- ☐ **La fiche d'inscription** ci-contre dument complétée
- ☐ **1 Certificat médical ou Attestation sur l'honneur**

FORFAIT TOUT COMPRIS A L'ANNEE

- ☐ **VIREMENT** ou ☐ **CHEQUE de 174€** - (BABY KARATE) à l'ordre d'Impact Karaté Club
- ☐ **VIREMENT** ou ☐ **CHEQUE de 289€** - (KARATE 7ANS ET +) à l'ordre d'Impact Karaté Club
- ☐ **VIREMENT** ou ☐ **CHEQUE de 139€** - (SENRIOR 60 ANS ET +) à l'ordre d'Impact Karaté Club

FORFAIT TOUT COMPRIS AU TRIMESTRE

- ☐ **3 chèques de 69€** - (BABY KARATE) à l'ordre d'Impact Karaté Club
- ☐ **3 chèques de 113€** - (KARATE 7ANS ET) à l'ordre d'Impact Karaté Club