

**Réservé au KEN’ZEN**

Montant du règlement :

* Licence 39€ Chèque ou Espèces
* Adhésion Chèque------------€
* Adhésion Espèces------------€
* Chèque Vacances ANCV-------€
* Pass Sport numéro :

Commentaires :

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS SAISON 2025 – 2026**

**NOM : -----------------Prénom :-------------------- -Date de naissance :-------------Adresse postale :--------------------------------------Ville : -----------------------------**

**@ : -----------------------------------------------------** **Téléphone :----------------------**

**1/ Autorisation mineurs ou majeurs :**

* Je soussigné(e), père, mère, tuteur………………………………………………

autorise mon enfant …………………….. à pratiquer le karaté et les disciplines associées et **reconnais que moi-même, ainsi que mon enfant, avons pris connaissance du règlement intérieur et du règlement sportif.** J’autorise les responsables du club sportif auquel adhère mon enfant, à savoir, le club de karaté KEN’ZEN de St Père en Retz, à prendre en cas d’accident sérieux dans la pratique du sport, toute décision d’ordre médical, s’il leur est impossible de me joindre en temps voulu.

Indications médicales éventuelles : …………………………………………………………….

* Je soussigné(e) ……………………..

**reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et du règlement sportif.** J’autorise les responsables du club sportif auquel j’adhère, à savoir, le club de karaté KEN’ZEN de St Père en Retz, à prendre en cas d’accident sérieux dans la pratique du sport, toute décision d’ordre médical, s’il leur est impossible de joindre en temps voulu les personnes mentionnées sur le dossier.

Indications médicales éventuelles : …………………………………………………………….

**2/ Autorisation de diffusion d’image Ken’Zen**

Je soussigné(e), ……………………..….., adhérent(e) de l’association Ken’Zen, autorise expressément cette dernière à utiliser, reproduire et diffuser mon image, captée dans le cadre des activités, événements et compétitions organisés par l’association, sur les supports suivants :

* Site internet et réseaux sociaux de l’association ;
* Affiches, flyers, brochures et autres supports de communication ;
* Articles de presse et publications liées aux activités de l’association.

Cette autorisation est accordée à titre gratuit, pour une durée indéterminée, et dans le respect de ma dignité et de ma vie privée.

Je reconnais avoir été informé(e) de mon droit de révoquer cette autorisation à tout moment, par simple demande écrite adressée à Ken’Zen, 1 place de la mairie de Saint-Père-en-Retz, 44 320 Saint-Père-en-Retz.

3/ **La responsabilité du club de karaté KEN’ZEN** ne saurait être engagée pour tous les trajets extérieurs à la salle de cours.

**Date :**

**Signature avec mention « lu et approuvé » :**

 Annexe n°4 :

**ATTESTATION SUR L’HONNEUR DE REPONSE AU CONTENU DU QUESTIONNAIRE RELATIF A L’ETAT DE SANTE POUR LE RENOUVELLEMENT D’UNE LICENCE**

**LICENCIÉ MAJEUR**

Je soussigné(e) Monsieur/Madame \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

atteste avoir complété l’ensemble du Questionnaire de santé « QS-SPORT » (CERFA n°15699\*01) et avoir répondu **négativement** à l’ensemble des items présentés.

Date et signature :