TRADITION MARTIALE DOMBASLE

29 Avenue des VOSGES , 54110 DOMBASLE S/Mthe
Tel : 06 72 97 32 12 - 06 26 49 96 41 traditionmartiale@gmail.com - www.traditionmartiale.com
Association loi de 1901 n° : 54 3000 470 N° Siret : 448439406

FICHE D'INSCRIPTION : SAISON 2023-24

NOM: Sexe : Age : **Né le:**

Prénom : **Pays de naissance :**

Adresse n° 1 : **Nationalité :**

Code-postal : Ville : Pays : **Profession:**

Tel: **Mail:**

Licence / assurance F.E.K.A.M.T. Une licence pour toutes les disciplines		Cotisation unique T.M.D. donne accès à toutes les disciplines		
Karaté do - Aïkido - Iaïdo - Kenjutsu - Self-défense		Mois	Trim	Année
Adultes	22€	20€	50€	140€
Etudiants / chomeurs	22€	20€	45€	120€
Ados, - de 16 ans né à partir du 1 Sept 13	15€	15€	35€	90€
Enfants, - de 10 ans né à partir du 1sept 08	15€	15€	25€	70€

Formation armes du dimanche inclue dans la cotisation unique T.M.D.

ADMINISTRATION CLUB

Attestation club :
Facture :
Solvay :

Certificat médical :
Attestation CERFA :
Pass Sanitaire

Sources d'informations
Dojo
Bouche à oreille
Manifestations
Internet
Publipostage
Journaux
Affichage
Autre

Discipline : **Statut :** **Remboursement :**

TECHNIQUE

KARATE	Début :		KYU	date :	DAN	date :
	FEKAMT	n°:				
	FFK	n°:				
	E.T.E.K.D.S	n°:				
	Passeport	n°:				
AIKIDO	Début :		KYU	date :	DAN	date :
	Licence	n°:				
	Passeport	n°:				
IAIDO	Début :		KYU	date :	DAN	date :
	Timbre	n°:				
	Passeport	n°:				
IAIJUTSU	Début :		KYU	date :	DAN	date :
	Timbre	n°:				
	Passeport	n°:				
JODO	Début :		KYU	date :	DAN	date :
	Timbre	n°:				
	Passeport	n°:				
Dipl Instruc Fédé n°:			Diplôme d'Etat n°:			

Le TMD se réserve la possibilité d'utiliser les images (photo, vidéo...) dans le cadre de ses campagnes de communications à but non lucratif.

OUI : **NON :** *Signature*

ADHESION

"toute demande de licence doit être accompagnée d'un certificat médical attestant l'aptitude à la pratique du sport concerné, et pour le mineurs une autorisation de la personne titulaire de l'autorité parentale"

Je soussigné

adhére à la

Date

Signature

ASSURANCE COMPLEMENTAIRE LICENCE A OPTIONS FACULTATIVE

(indémnité journalière et remise à niveau scolaire ...)

OUI : **NON :** *Signature*

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné

autorise mon fils, ma fille, *à adhérer à la :*

à pratiquer le Karaté do, l'Aïkido, le Iaïdo, le Jodo et à participer à toutes manifestations liées à la pratique de sa discipline (compétitions, Stages, Démonstrations, Etc...)

En cas d'urgence , j'autorise les responsables de l'association et le médecin à prendre les décisions médicales ou chirurgicales qui s'imposeraient.

Date *Signature*