



UNION CHATILLON CLUB



NOUVEAU

Directeur Technique : **Gilles Collat 8^{ème} Dan de Karaté** – Médaillé d'or jeunesse et Sports

D.E. Perfectionnement Sportif - **B.E.** Métiers de la Forme

Section KARATE CONTACT - FULL & LIGHT



La rentrée de la section KARATE CONTACT - FULL & LIGHT - aura lieu pour les inscriptions le :

MERCREDI 04 SEPTEMBRE 2024* de 19h à 20h30

Au Gymnase (dojo) LANGEVIN WALLON - 9, rue Henri GÂTINOT -
92320 CHATILLON

(*Après cette date inscription directement auprès du professeur – Avant le cours)

REPRISE DES COURS LE VENDREDI 20/09/2024 : Gymnase (dojo) du collège PAUL ELUARD



Jour

Horaires

Cotisation

Mardi

19h15 – 20h30

290 €

Vendredi

19h15 – 20h30

Pour qui ?

Cours Ados-Adultes adaptés aux débutants à partir de 13 ans

A partir du 2^{ème} inscrit de la même famille : 20 € de réduction appliquée sur la 2^{ème} cotisation

Aucune inscription ne pourra être acceptée sans :

- La demande de **licence FFK remplie** ([Téléchargeable sur le site internet du club](#)) – **OBLIGATOIRE** - coût : **37 €**
- L'**Attestation sur l'honneur pour les mineurs** – Remplir au préalable questionnaire santé et le conserver.
([Téléchargeable sur le site internet du club](#))
- Le **bulletin d'inscription** ci-dessous dûment **rempli électroniquement** & la **cotisation**
- Une **enveloppe** avec Nom et Prénom de l'adhérent

*Extrait du règlement : La cotisation est intégralement exigible pour l'année d'inscription.
Elle n'est donc pas remboursable quel que soit le motif d'un éventuel arrêt d'activité.*

ATTENTION : Il est interdit de monter sur le tatami SANS SON DOSSIER COMPLET

BULLETIN D'INSCRIPTION à remplir électroniquement

DOSSIER REMIS A :

Nom : _____ Prénom : _____ Sexe : Masc. Fem.

Date de naissance : ___ / ___ / _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Tél Domicile : _____ Tél Mobile : _____

Mail : _____

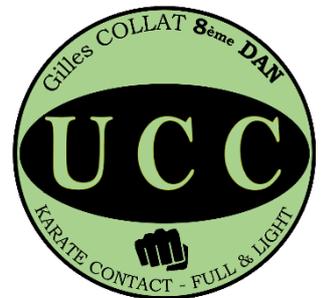
PERSONNE(S) A PREVENIR EN CAS D'URGENCE (IMPERATIF)

1. Nom : _____ Tél : _____ Lien : _____

2. Nom : _____ Tél : _____ Lien : _____

DATE :

SIGNATURE :



J'autorise l'UCC à publier mes photos et vidéos et/ou celles de mon/mes enfant(s) sur son site internet et sur ses réseaux sociaux. Le retrait des publications est possible à tout moment sur simple demande par e-mail.