



BULLETIN D'ADHÉSION

Saison 2025 – 2026

12 rue Joseph Cugnot - 79000 NIORT
e-mail : contact@skdn.fr

Merci d'écrire en MAJUSCULES d'imprimerie et au stylo à bille

NOM : PRÉNOM :
DATE DE NAISSANCE : CIVILITE :
NUMERO DE LICENCE :

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

NOM :
TÉLÉPHONE :

Montant de la cotisation : **adultes : 115 € / enfant (cours -12ans) : 85 €**
incluant l'adhésion au club, les cours, et les licences **FFK** (avec ou sans assurance) et **JKA**.

LE SOUSSIGNÉ DÉCLARE :

- **Avoir renseigné et signé la demande de Licence par Internet Saison 2025-2026**
- **Régler** la somme de 115 € (adultes) / 85 € (cours -12ans) (cocher la case correspondante) :
 - Par chèque à l'ordre du SKDN
 - Par virement (indiquer Nom & Prénom dans l'objet du virement) – *IBAN en bas de page*
 - En liquide
- **Accepter** que mes données personnelles recueillies fassent l'objet d'un traitement informatique par le SKDN
- Pour les adhérents mineurs, s'engager à fournir au club l'**attestation sur l'honneur relatif à l'état de santé du sportif mineur**. Ou dans la négative, de fournir un **certificat médical**.

Je joins mon **Pass'Sport** (si j'en ai un) et indique ici mon code :

Je souhaite une **attestation de paiement** : Oui Non

Droit à l'image : j'autorise le SKDN à publier des photos de moi ou mes enfants sur le site du club : Oui Non

Valable dans le cadre des activités du club (cours, stages, compétitions).

AUTORISATION PARENTALE - pour les mineurs

Je soussigné :

Père Mère Tuteur

Autorise / **N'autorise pas** mon enfant à partir seul du cours. Dans le cas contraire, je **m'engage** à être présent dès la fin du cours. Dans tous les cas, je **m'engage** à vérifier que l'enseignant est présent avant de laisser mon enfant en début de cours. **J'autorise** la prise en charge médicale pour tout incident survenant pendant les cours.

Signature (des parents si adhérents mineurs)