



**K U N G   A R T S   T E A M**

# **FICHE D'INSCRIPTION**

**SANDA — SAISON 2026/2027**

*Catégorie Enfants 7-11 ans (2015 à 2019)*

Association loi 1901 — Gymnase Le Paloisel, Combs-la-Ville (77)

*Document PDF remplissable — cliquez dans les champs pour saisir vos informations.*

## FONCTIONNEMENT DES INSCRIPTIONS

**Date limite des dossiers complets : voir communication du club. Au-delà, l'accès au tatami n'est plus garanti.**

Remplissez ce formulaire directement à l'écran (ordinateur, téléphone ou tablette), puis enregistrez et renvoyez le PDF complet par mail à [kungartsteam@gmail.com](mailto:kungartsteam@gmail.com) (objet : « DOSSIER D'INSCRIPTION »).

Joindre obligatoirement en pièce jointe du mail :

- Une photo d'identité récente ou selfie (format JPG)
- Un certificat médical si 1ère adhésion ou plus de 3 ans (voir page suivante)

*Un dossier incomplet n'est pas traité et l'adhésion n'est pas prise en compte. Une fois le dossier réceptionné, un mail confirme sa prise en compte.*

---

## RÈGLEMENT DES COTISATIONS

Le règlement total est à déposer dans une enveloppe (privilégier les chèques) et à remettre à un membre du bureau — les coachs ne prennent pas les règlements.

L'enveloppe doit obligatoirement indiquer le montant, votre nom et prénom, sous peine d'être refusée.

Une facture peut être demandée par mail une fois le paiement validé.

---

## CERTIFICAT MÉDICAL

**Mineurs (non-compétiteurs) :** certificat non obligatoire — un questionnaire de santé (QS-SPORT, voir page dédiée) est rempli par le représentant légal, qui atteste sur l'honneur auprès du club.

**Majeurs :** premier certificat obligatoire, valable 3 ans. Les années suivantes, un questionnaire de santé annuel remplace le certificat sauf réponse positive à une question.

**Compétiteurs (mineurs ou majeurs) :** certificat médical obligatoire chaque année, avec la mention « Apte à la pratique du Sanda en compétition classe A ou B ».

**01 INFORMATIONS**

Prénom

Nom

Date de naissance

Masculin

Féminin

Enfants

Compétiteur

Ceinture actuelle (si applicable)

**PASSAGE DE GRADES / CEINTURES****Ceinture blanche (1an de pratique)****Ceinture blanche barrette noire (2ans de pratique)****Ceinture blanche barrette noire et rouge (3ans de pratique)****Ceinture rouge (5ans de pratique)****Ceinture rouge barrette blanche (6ans de pratique)****Ceinture rouge barrette blanche et noire (7ans de pratique)****Ceinture marron (8ans de pratique)****Ceinture noire (10ans de pratique)**

Adresse complète (n° de bâtiment...)

Code postal

Ville

Téléphone portable obligatoire (groupe WhatsApp du club)

Téléphone fixe

Mail obligatoire

**02 PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'ACCIDENT**

*Vous pouvez en indiquer deux si besoin.*

**Nom 1****Prénom 1****Téléphone portable 1****Téléphone fixe 1****Nom 2****Prénom 2****Téléphone portable 2****Téléphone fixe 2****03 AUTORISATIONS****Autorisation d'utilisation de l'image**

J'autorise l'association KungArts à utiliser mon image ou celle de mon enfant (manifestations, journaux locaux, télévision, site du club, etc.)

**Autorisation parentale pour les mineurs**

En tant que père / mère / tuteur, j'autorise mon enfant à pratiquer le Sanda.

**Autorisation de sortie (uniquement si l'enfant rentre seul)**

J'autorise mon enfant à rentrer seul(e) après son cours. Le club est dégagé de toute responsabilité sur le trajet.

**Fait à****Le****Nom complet (vaut signature)**

**04 COTISATION**

| Formule           | Détail                                   | Tarif |
|-------------------|------------------------------------------|-------|
| 1ère année        | Cotisation + t-shirt du club obligatoire | 180 € |
| Dès la 2ème année | Cotisation seule, sans t-shirt           | 150 € |

**Cochez la formule choisie :**

1ère année (180 €)

Dès la 2ème année (150 €)

**Le prix des cours est acquis pour la saison sportive complète. Aucun remboursement ne pourra être effectué en cours d'année, quelle qu'en soit la raison.**

**Cochez votre mode de paiement prévu :**

En espèces

En chèques ANCV Sport / Vacances

Par virement bancaire (RIB ci-dessous)

En chèque à l'ordre de KUNG ARTS (1 à 3 fois)

Par PayPal (kungartsteam@gmail.com)

**RIB — Compte de KUNG ARTS**

IBAN : FR76 1010 7003 7200 1290 0314 990

BIC : BREDFRPPXXX

*Précisez votre nom et prénom afin de retrouver facilement votre paiement.*



Scannez. Payez. C'est réglé.

**05 TENUE****1ère année — tenue incluse (t-shirt)****T-shirt inclus — taille**

|      |       |       |    |   |
|------|-------|-------|----|---|
| 8ans | 10ans | 12ans | XS | S |
|------|-------|-------|----|---|

**Tenue en supplément (hors tenue 1ère année)**

La commande des tenues s'effectue début novembre ; livraison fin décembre.

**T-shirt — 25€**

|      |       |       |    |   |
|------|-------|-------|----|---|
| 8ans | 10ans | 12ans | XS | S |
|------|-------|-------|----|---|

Nombre

**Short — 45€**

|      |       |       |    |   |
|------|-------|-------|----|---|
| 8ans | 10ans | 12ans | XS | S |
|------|-------|-------|----|---|

Nombre

**Sweat à capuche — 55€**

|      |       |       |    |   |
|------|-------|-------|----|---|
| 8ans | 10ans | 12ans | XS | S |
|------|-------|-------|----|---|

Nombre

**Total tenue à ajouter à la cotisation (sauf 1ère année)**

**06****FICHE SANITAIRE**

*Ces renseignements permettent de recueillir des informations utiles sur l'état de santé.*

Suivez-vous un traitement médical ? Si oui, lesquels et posologie :

Avez-vous des allergies médicamenteuses ? Si oui, lesquelles :

Avez-vous de l'asthme ?

Oui

Non

Avez-vous eu ou subi des maladies, accidents, hospitalisations, opérations, rééducations ? Précisez :

Portez-vous des lunettes, lentilles, prothèses auditives ou dentaires ? Précisez :

*Je déclare exacts les renseignements sanitaires ci-dessus.*

Fait à

Le

Nom complet (vaut signature)

**07 QUESTIONNAIRE DE SANTÉ « QS-SPORT »**

Cerfa n°15699\*01 — préalable à la demande ou au renouvellement de la licence (mineurs)

**Exemplaire à conserver par la famille**

À compléter par le représentant légal de l'enfant. Ce questionnaire permet de savoir si un certificat médical doit être fourni pour la pratique du Sanda. Répondez à chaque question par OUI ou par NON.

Nom et prénom de l'enfant

Représentant légal (nom et prénom)

**DURANT LES 12 DERNIERS MOIS**

- |                                                                                                                                 |     |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| 1) Un membre de la famille de l'enfant est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?                          | OUI | NON |
| 2) L'enfant a-t-il ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?         | OUI | NON |
| 3) L'enfant a-t-il eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?                                                            | OUI | NON |
| 4) L'enfant a-t-il eu une perte de connaissance ?                                                                               | OUI | NON |
| 5) Si l'enfant a arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, a-t-il repris sans l'accord d'un médecin ? | OUI | NON |
| 6) L'enfant a-t-il débuté un traitement médical de longue durée (hors désensibilisation aux allergies) ?                        | OUI | NON |

**À CE JOUR**

- |                                                                                                                                                                                                                             |     |     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| 7) L'enfant ressent-il une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc.) survenu durant les 12 derniers mois ? | OUI | NON |
| 8) La pratique sportive de l'enfant est-elle interrompue pour des raisons de santé ?                                                                                                                                        | OUI | NON |
| 9) Pensez-vous qu'un avis médical soit nécessaire pour que l'enfant poursuive sa pratique sportive ?                                                                                                                        | OUI | NON |

NB : les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du représentant légal.

Date

Signature du représentant légal (nom complet vaut signature)

**08****ATTESTATION DE RÉPONSE AU QUESTIONNAIRE DE SANTÉ**

Pour les mineurs — à compléter uniquement si le certificat médical n'est pas requis cette saison (voir page 2).

**Exemplaire à remettre avec votre dossier**

Nom et prénom de l'enfant

Représentant légal (nom et prénom)

Je soussigné(e), en ma qualité de représentant légal de l'enfant désigné ci-dessus, atteste sur l'honneur avoir renseigné personnellement l'ensemble du questionnaire de santé « QS-SPORT » (Cerfa n°15699\*01) figurant à la page précédente.

J'ai répondu NON à toutes les questions du questionnaire.

J'ai répondu OUI à au moins une question du questionnaire.

**Si NON à toutes les questions :**

Aucun certificat médical n'est à fournir. Cette attestation, signée, suffit pour valider le dossier d'inscription de l'enfant.

**Si OUI à une ou plusieurs questions :**

Un certificat médical est obligatoire. Consultez un médecin et présentez-lui le questionnaire renseigné avant de finaliser l'inscription.

Je suis informé(e) que les réponses formulées relèvent de ma seule responsabilité en tant que représentant légal.

Fait à

Le

Nom complet du représentant légal (vaut signature)

## **09 RÈGLEMENT INTÉRIEUR DU CLUB**

Afin que vous puissiez pratiquer dans les meilleures conditions possibles, nous vous demandons de respecter et de faire respecter les règles suivantes :

### **1. INSCRIPTION**

Pour les nouveaux élèves, le club offre la gratuité des deux premiers cours. Pour tous les autres, l'entraînement n'est possible qu'après régularisation du dossier auprès du bureau.

L'année civile de naissance (1er janvier au 31 décembre) détermine l'âge limite d'accès aux cours.

Pièces à fournir : certificat médical de moins de 3 mois si requis (ou attestation QS-SPORT), photo d'identité format JPG, règlement intérieur validé, fiche d'inscription complétée.

Paiement : cotisation réglée en début de saison. Le t-shirt est obligatoire pour les nouveaux licenciés. Le prix des cours est acquis pour la saison complète — aucun remboursement en cours d'année.

### **2. L'ACCÈS**

L'accès au dojo est strictement réservé aux pratiquants licenciés durant les heures de cours.

### **3. L'ACCOMPAGNEMENT DES ENFANTS**

Les parents ou accompagnateurs doivent s'assurer de la présence du professeur ou d'un membre du bureau avant de laisser un enfant mineur.

Si l'enfant rentre seul, l'autorisation de sortie doit être validée à l'inscription, dégageant le club de toute responsabilité sur le trajet.

### **4. RESPECT DES LIEUX ET DU MATÉRIEL**

Sandales ou chaussons pour circuler dans le gymnase ; pieds nus obligatoires sur le tatami.

Vestiaires, sanitaires et matériel du club doivent être respectés et laissés en parfait état.

### **5. HYGIÈNE**

Pieds propres et ongles courts avant de monter sur le tatami. Retirer bagues et bijoux. Tenue propre, changer dans les vestiaires. Prévoir une bouteille d'eau.

### **6. RESPECT**

Interdiction de quitter le tatami sans l'accord du coach. Calme et respect mutuel attendus entre pratiquants et envers les coaches. Ponctualité et assiduité essentielles.

Équipement complet obligatoire (protège-dents, protège-tibias, gants, coquille, plastron pour les femmes). En cas d'équipement incomplet, le coach peut refuser l'accès ou sanctionner par un exercice.

## 7. SANCTION

En cas de non-respect du règlement, les coachs ou le bureau prendront les mesures nécessaires, de l'avertissement à la radiation du club.

## 8. CONDITIONS GÉNÉRALES

Le club décline toute responsabilité en cas de vol dans les vestiaires ou dans l'enceinte du complexe sportif, ainsi qu'en dehors de la salle de sport. Lors des déplacements, les parents restent responsables de leurs enfants mineurs.

En cas d'accident sur le tatami, une déclaration doit être faite sous 5 jours auprès de l'assurance du club.

***Lu et approuvé — j'accepte le règlement intérieur du club.***

Fait à

Le

Nom complet (vaut signature)