



**PRISE EN CHARGE DES MINEURS :**

La prise en charge des adhérents mineurs du Foyer Laïque de Keryado n'est assurée, par ce dernier, qu'à l'intérieur des horaires contractuels liés à cette inscription, pour des élèves confiés EN MAIN PROPRE au professeur.

**ACTIVITES GERES PAR LA SECTION JUDO**

**PLANNING DES COURS SAISON 2020 / 2021**

Nés (es) en	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI	SAMEDI
2015 à 2016 1 cours / sem			11h00 à 11h45			11h00 à 11h45
2013 à 2014 1 cours / sem			14h00 à 15h00			
2011 à 2012 1 cours / sem		17h30 à 18h30				
2007 à 2010 2 cours / sem				17h30 à 18h30		14h00 à 16h00
Judo né avant 2007		19h15 à 20h45		19h15 à 20h15		Kata & Préparation physique
Condition Physique né avant 2007		18h30 à 19h15		18h30 à 19h15		

**SAUF DEPART PENDANT LA PERIODE D'ESSAI, TOUT TRIMESTRE ENTAME EST DU.**

NOM : ..... PRENOM : .....

Né(e) le : ..... Sexe : ..... Téléphone : .....

E-MAIL : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

Prise de licence FFJDA : OUI NON

Espèces : ..... Bon C.A.F : .....

Chèques Vac ou Sports : ..... C.E ou assimilé : .....

Chèques : .....

Banque : ..... Tiré : .....

**SEULES LES ACTIVITES REALISEES SOUS L'EGIDE DE LA FFJDA SONT COUVERTES PAR L'ASSURANCE LICENCE.**  
**TOUTES LES AUTRES ACTIVITES QUE NOUS VOUS PROPOSONS, SONT COUVERTES PAR L'ASSURANCE**  
**RESPONSABILITE CIVILE DU FLK.**

## OBLIGATION D'ASSURANCE

Vous voulez adhérer (ou faire adhérer votre enfant) au FOYER LAIQUE DE KERYADO dans une section sportive.

Nous avons obligation, DE PART LA LOI, de vous permettre de prendre connaissance des clauses de l'assurance qui vous couvre et de vous proposer une assurance complémentaire.

Si cette inscription concerne :

UN(E) NON LICENCIE (E): la cotisation payée intègre systématiquement une assurance souscrite en votre nom, par notre association ; un exemplaire vous est fourni à l'inscription.

UN(E) LICENCIE(E) : la seule assurance dont vous bénéficiez systématiquement est l'assurance Licence : les garanties de ce contrat sont affichées dans le Dojo. Vous pouvez souscrire par notre intermédiaire **mais à vos frais**, une assurance complémentaire que nous vous proposons.

Je soussigné, **NOM** : ..... **PRENOM** : .....

**ADRESSE** : .....

**CODE POSTAL** : ..... **VILLE** : .....

Agissant pour moi-même

En tant que représentant légal de l'adhérent

**Certifie avoir pris connaissance des garanties du contrat d'assurance qui couvre ce dossier personnel d'inscription. Il est de ma responsabilité de souscrire une autre assurance si les garanties de celle qui couvre ce dossier me semblent insuffisantes.**

Je prends l'assurance complémentaire proposée en plus du coût d'inscription.

Je ne veux pas prendre l'assurance complémentaire.

**Je reconnais avoir pris connaissance : des informations contenues dans les 2 pages de la fiche d'inscription et du protocole sanitaire COVID19 qui me seront opposables en cas de contestation, et déclare les accepter sans réserve.**

Fait à Lorient le ..... **Signature** :