

# Dossier d'inscription Hapkido/Full/MMA Saison 2018-2019

Madame, Monsieur, Cher(e) licencié(e)

Vous trouverez ci joint le dossier d'inscription pour la saison 2018-2019 qui doit être remis complet dès le 1er cours de votre rentrée sportive.

Nous vous prions de bien vouloir fournir à l'inscription les éléments suivants :

	Contrôle Pratiquant	Contrôle Club
Pour tous		
Le règlement de votre cotisation		
Le formulaire d'adhésion ci-joint		
La fiche de calcul du paiement		
Un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la discipline pratiquée Ou questionnaire santé sport ci joint		
Nouveau licencié		
2 Photos d'identités pour les nouveaux licenciés afin de commander leur passeport		

Les dossiers d'inscription seront à remettre impérativement au 1er cours que vous suivrez.

**TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSÉ**

**POUR LES ANCIENS : PERSONNE NE SERA ACCEPTÉ SUR LE TATAMI SANS UN DOSSIER COMPLET**

Les membres du bureau restent à votre disposition pour tout complément d'information et demande particulière par téléphone ou mail.

Mail Bureau [Global.hapkido.magne@gmail.com](mailto:Global.hapkido.magne@gmail.com)

Mail Professeur [jmsagory@hotmail.fr](mailto:jmsagory@hotmail.fr)

Tel Président : 06.14.79.67.65

Te Professeur : 06.30.43.36.07

Le site Internet du club vous permet l'accès à un certain nombre d'informations (Histoire, Actualités, Galerie de photos, Forum, horaires et lieux des cours, tarif etc...)

<http://www.ghmmafs.com>

## Reprise des cours le mardi 4 septembre 2018

Jour	Horaire	Cours
Mardi	18h30 à 20h00	Technique HAPKIDO, MMA et Full Contact
	20h00 à 21h30	Combat HAPKIDO, MMA et Full Contact
Mercredi	18h30 à 20h00	Technique HAPKIDO, MMA et Full Contact
Jeudi	19h30 à 21h00	HAPKIDO tous grades
Vendredi	10h30 à 12h00	Combat HAPKIDO, MMA et Full Contact
Samedi	17h30 à 19h00	Cours technique Hapkido et Combat HAPKIDO, MMA et Full Contact



# Tarifs Hapkido/Full/MMA

## Saison 2018-2019

Les cotisations doivent être payées en début d'année sportive (septembre ou octobre) soit en 3 chèques que l'on retirera en septembre, novembre et janvier, soit en 1 chèque du montant annuel, ceci afin de faciliter la gestion. La cotisation comprend les cours, la licence et l'adhésion à la GHF (Pas la tenue ou tout autre matériel, ni les stages) Un remboursement des cotisations ne sera possible que pour raisons médicales graves et sur justification auprès des membres du bureau.

### Fiche de calcul

Discipline	Cotisation	Paiement en une fois		Paiement en trois fois					
				Premier trimestre		Deuxième trimestre		Troisième trimestre	
Hapkido MMA Full	1 fois par semaine	210 €		96 €		57 €		57 €	
Hapkido MMA Full	2 fois par semaine	330 €		136 €		97 €		97 €	
		Total		Total		Total		Total	

### Options

Licences supplémentaires *			
Hapkido	GHF + FFST	39 €	
MMA Full	FFKMDA	35 €	
MMA Full	CFJJB	29 €	
Passeport **			
Hapkido	FFST **	15 €	
MMA Full	FFKMDA **	15 €	
MMA Full	CFJJB **	22 €	
		Total	A ajouter au premier paiement

### Paiements

Chèque 1	Chèque 2	Chèque 3	Liquide	Coupon sport	total

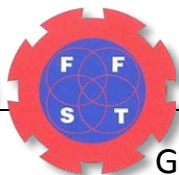
Il est possible pour les pratiquants ayant choisis l'option une fois par semaine de venir exceptionnellement à d'autres cours en payant au cours (3€00 pour un autre cours dans la semaine et 2€00 pour un de plus) Pour éviter les erreurs d'imputation, n'omettez pas d'indiquer ce que vous payez au dos de votre chèque, ou sur l'enveloppe si paiement en espèces, (ainsi que le nom du licencié s'il est différent de celui du payeur).

# Fiche d'inscription Hapkido/Full/MMA

## Saison 2018-2019



Nom	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>		
Code Postal	<input type="text"/>	Ville	<input type="text"/>
Téléphone	<input type="text"/>	Email	<input type="text"/>
Date de naissance	<input type="text"/>	Lieu de naissance	<input type="text"/>
Nationalité	<input type="text"/>	Dpt de naissance	<input type="text"/>
<b>Représentant légal</b>			
Nom	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>
Téléphone	<input type="text"/>	Email	<input type="text"/>



HAPKIDO  Cochez la case

Grade	<input type="text"/>	Date début pratique	<input type="text"/>
Numéro licence FFST	<input type="text"/>	Numéro de Passeport	<input type="text"/>



MMA Full Contact  Cochez la case

Grade	<input type="text"/>	Date début pratique	<input type="text"/>
Numéro licence FFKMDA	<input type="text"/>	Numéro de Passeport	<input type="text"/>

Signature Pratiquant

Signature  
Représentant légal

Global Hapkido MAGNE MMA Fighting system  
Siège social : Mairie de Magné Square St Germain 79460 Magné

[Global.hapkido.magne@gmail.com](mailto:Global.hapkido.magne@gmail.com)  
[jmsagory@hotmail.fr](mailto:jmsagory@hotmail.fr)

<http://www.ghfmmafs.com>

Tel Président : 06.88.31.20.34  
Tel Professeur : 06.30.43.36.07



## Droit à l'image

De nombreuses activités du club (cours, compétitions, représentations sportives, stages...) conduisent à réaliser des photographies ou des vidéos sur lesquelles apparaissent les licenciés. La loi relative au droit à l'image demande une autorisation écrite (licencié et responsable légal du licencié mineur), non seulement sur la prise de vue mais aussi pour l'exploitation interne au club et la diffusion de ces images sur différents supports (papier, site Internet et site du club, presse...). Conformément à la loi, le libre accès aux données photographiques ou films qui concernent les licenciés et licenciés mineurs ci-dessous est garanti. À tout moment, le licencié ou le responsable légal du licencié mineur pourra vérifier l'usage qui en est fait et disposera d'un droit de retrait sur demande écrite au club.

### AUTORISATION POUR LES LICENCIÉS MAJEURS

Je soussigné(e), ....., Autorise le club au cours de l'année 2018/2019 :

- À me photographier et me filmer lors d'un cours, d'une compétition, d'une représentation ou d'une démonstration sportive et à diffuser la ou les photos sur papier, sur le site du club, sur Internet et dans la presse locale ou nationale sans aucune limite de durée.
- À permettre la prise de vue par des journalistes et à diffuser la ou les photos dans la presse.
- À indiquer mon nom et prénom sur le site du club et dans la presse locale et nationale.

Fait à ..... ; le ..... Signature

### AUTORISATION PARENTALE POUR LES LICENCIÉS MINEURS

Je soussigné(e) , ....., Responsable légal du licencié mineur , .....,  
Autorise le club au cours de l'année 2018/2019 :

- À photographier et filmer le ou les licencié(s) mineur(s) lors d'un cours, d'une compétition, d'une représentation ou d'une démonstration sportive et à diffuser la ou les photos sur papier, sur le site du club, sur Internet et dans la presse locale ou nationale sans aucune limite de durée.
- À permettre la prise de vue du ou des licencié(s) mineur(s) par des journalistes et à diffuser la ou les photos dans la presse
- À indiquer le nom et prénom du ou des licencié(s) mineur(s) dans la presse locale et nationale.

Fait à ..... ; le ..... Signature

## Renouvellement de licence d'une fédération sportive

### Questionnaire de santé « QS – SPORT »

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	OUI	NON
<b>Durant les 12 derniers mois</b>		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>A ce jour</b>		
7) Ressentez-vous 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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		

#### Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

#### Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.