

# BULLETIN D'INSCRIPTION KARATE - ENFANTS

**2026-2027**

☐ Mme      ☐ Mlle      ☐ M.      (cocher la case)

*Ecrire en caractères MAJUSCULES*

NOM \_\_\_\_\_

PRENOM \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE \_\_\_\_\_

ADRESSE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ CODE POSTAL \_\_\_\_\_ VILLE \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_ TEL MOBILE \_\_\_\_\_

| COTISATION USML                                                                    |          | DROIT D'ENTREE                           | REDEVANCE A LA VILLE | CHARGES ENERGETIQUES | MONTANTS |
|------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------------------------------------|----------------------|----------------------|----------|
| Tranche d'âge                                                                      | Adhérent | Si 1 <sup>ère</sup> inscription à l'USML | Hors ML-MLR          | Mairie ML            |          |
| Moins de 20 ans                                                                    | 34 €     | 8 €                                      | 10 €                 | 12 €                 | +        |
| <i>Si cotisation USML déjà versée, merci d'indiquer dans quelle section :</i>      |          |                                          |                      |                      |          |
| TARIFS COURS & LICENCE                                                             |          |                                          |                      |                      |          |
| Tarif enfants 8/13 ans                                                             |          |                                          | 175 €                |                      | +        |
| Licence Fédération Française de Karaté                                             |          |                                          | 39 €                 |                      | +        |
| <b>TOTAL</b>                                                                       |          |                                          |                      |                      | =        |
| Montant du 1 <sup>er</sup> chèque                                                  |          |                                          |                      |                      |          |
| Montant du 2 <sup>ème</sup> chèque                                                 |          |                                          |                      |                      |          |
| Nom du titulaire du compte bancaire si différent de l'adhérent                     |          |                                          |                      |                      |          |
| Espèces / PASS + / LABAZ / PASS'SPORT / Chèques vacances ANCV / Coupons sport ANCV |          |                                          |                      |                      |          |

**Aucun remboursement de cotisation ne sera accordé en cours de saison, sauf cas de force majeure avec justificatif, tels que maladie ou déménagement.**

J'autorise la prise de photos pendant les cours (à usage interne à l'USML : publication sur site [www.usml.fr](http://www.usml.fr), ou sur plaquette de l'USML) :      ☐ OUI      ☐ NON

Demande d'Attestation CE :      ☐ OUI

**Date :**

**Signature :**