

ADHESION INDIVIDUELLE 2025-2026



Première adhésion ☐ moins de 10 ans ☐
Renouvellement ☐ adulte ☐

Je soussigné (e) (nom, prénom)

né (e) le de nationalité

discipline pratiquée **KARATÉ DO TENGU RYU** au Dojo **USFAV Section Karaté**

grade et date d'obtention

demande mon affiliation au Centre de Recherche Budo-Institut Tengu (*Association sans but lucratif (Loi de 1901)*) de Sensei Habersetzer.

Mon adresse :

.....

Téléphone :

Email :

Date et signature (**des parents pour les mineurs**) :

Je déclare avoir pris connaissance (voir ci-dessous) des conditions d'assurance pour la pratique.

IMPORTANT ! Pour votre information

Vous trouverez ci-dessous, conformément aux dispositions légales en vigueur, **les garanties couvertes par l'assurance multirisque des associations** contre les risques d'accident sportif qu'a souscrit le "Centre de Recherche Budo - Institut Tengu" auprès de la MACIF : MACIF ASSOCIATION, 2 et 4 Rue de Pied de Fond, 79000 NIORT

N° du contrat : 17250224

Les garanties :

- Responsabilité civile
- Dommages corporels
- Invalidité / Décès
- Assistance (24H/24H)

Pour bénéficier de garanties supplémentaires, il vous appartiendra éventuellement de contracter une assurance complémentaire.