

# UNION CHATILLON CLUB



NOUVEAU  
A  
CHATILLON

Président : **Gilles Collat 8<sup>ème</sup> Dan de Karaté** – Médaillé d'or jeunesse et Sports

**D.E.** Perfectionnement Sportif - **B.E.** Métiers de la Forme

## Section Karaté Bien-être Santé (KBS)

La rentrée de la section Karaté Bien-être Santé (KBS) aura lieu pour les inscriptions le :

**MERCREDI 03 SEPTEMBRE 2025\* de 18h15 à 20h15**

Gymnase (dojo) LANGEVIN WALLON - 9, rue Henri GÂTINOT – Chatillon

(\*Après cette date inscription directement auprès du professeur – Avant le cours)

**REPRISE DES COURS LE MARDI 09/09/2025 : Gymnase (dojo) du collège PAUL ELUARD**



**Jour**

**Horaires**

**Tarif**

Mardi

19h15 – 20h30

190 €

Assurance Comprise – RC affiché sur le tableau du club

### Qu'est-ce que le Karaté Bien-être Santé (KBS) :

Nouvelle section pour répondre à une demande plutôt « Gentle Practice » à base d'arts martiaux, bien sûr, mais aussi de Pilates, Yoga, relaxation, étirements, respiration.

### Pour qui : +25 ans

Ce cours est tout public et ne nécessite pas de compétence dans le fitness ou les sports de combat.

Idéale pour une reprise d'activité physique ou pour une pratique apaisée.

### Aucune inscription ne pourra être acceptée sans :

- Le **bulletin d'inscription** ci-dessous dûment **rempli en ligne & la cotisation**
- Une enveloppe avec Nom et Prénom de l'adhérent

**Extrait du règlement\*** : La cotisation est *intégralement exigible pour l'année d'inscription. Elle n'est donc pas remboursable quel que soit le motif d'un éventuel arrêt d'activité.*

*\* Il est affiché au dojo Langevin Wallon, l'inscription valant son acceptation.*

**BULLETIN D'INSCRIPTION à remplir électroniquement**

**Dossier Remis à :**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Sexe :  Masc.  Fem.

Date de naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél Domicile : \_\_\_\_\_ Tél Mobile : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

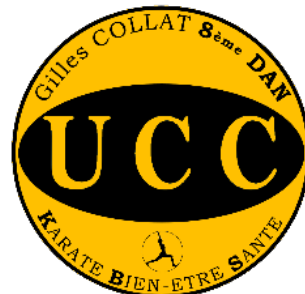
### **PERSONNE(S) A PREVENIR EN CAS D'URGENCE (IMPERATIF)**

1. Nom : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_ Lien : \_\_\_\_\_

2. Nom : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_ Lien : \_\_\_\_\_

DATE \_\_\_\_\_

SIGNATURE :



**ATTENTION : Il est interdit de monter sur le tatami SANS SON DOSSIER COMPLET**

*J'autorise l'UCC à publier mes photos et vidéos et/ou celles de mon/mes enfant(s) sur son site internet et sur ses réseaux sociaux. Le retrait des publications est possible à tout moment sur simple demande par e-mail.*