



**KARATE-DO 26
ESPELUCHE
SAISON 2024 / 2025**
(123 euros licence comprise)



INSCRIPTION

REINSCRIPTION
Grade :

N° licence :

NOM : PRENOM :

NE(E) LE : A : NATIONALITE :

ADRESSE (complète et lisible) :

.....

Tél. Domicile : / / / / Tél. Travail : / / / / Tél. Portable : / / ... / ... / ...

E.mail :

PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER : (cochez les cases correspondantes)

- | | |
|---|--------------------------|
| Fiche d'inscription remplie et signée | <input type="checkbox"/> |
| Fiche de santé et questionnaire santé remplies | <input type="checkbox"/> |
| Autorisation parentale signée | <input type="checkbox"/> |
| Une photo d'identité (nouveaux adhérents)..... | <input type="checkbox"/> |
| Une enveloppe timbrée à votre adresse | <input type="checkbox"/> |
| Chèque(s) de cotisation + licence à l'ordre de Karaté-Do 26 | <input type="checkbox"/> |

Observations à signaler (problèmes de santé, autres...)

.....
.....
.....

Monsieur/Madameautorise mon enfant à pratiquer le Karaté.

J'autorise la prise en charge médicale et l'hospitalisation pour tout incident survenant lors de la pratique du karaté.

Je reconnais avoir lu et accepté le règlement intérieur.

J'accepte les diffusions de photos sur le site internet du club lors des cours et des stages.

Personnes pouvant être contactées en cas d'urgence :

..... Tél. :
..... Tél. :
..... Tél. :

A LE : SIGNATURE :