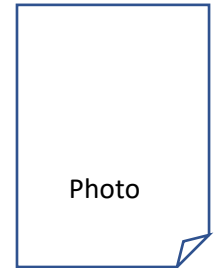




Konki Kombat Club

N° Association : W443006012

Tél : 06-72-72-57-16 mail : karatesaintandre@gmail.com



## Fiche d'inscription - saison 202 -202

### Licencié majeur

- Karaté       Krav -maga

#### Licencié :

Nom : ..... Prénom : .....

#### Passeport sportif :

Je possède un passeport sportif : oui      non

#### Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom/Prénom..... Tél : .....

#### Autorisations et décharges :

Je soussigné M ou Mme .....

- Reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur

autorise le Konki Kombat Club :

- A prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident. Je décharge le Konki Kombat Club de toute responsabilités lors des déplacements sur les stages et compétitions auxquels je serai amené à participer.
- A photographier, filmer et utiliser l'image de mon enfant pour illustrer le site internet, Facebook du club, affiches, articles et à titre gracieux.

Fait à ..... le .....

Signature (précédé de la mention lu et approuvé)

#### A remplir par le club :

Règlement :

- Espèces  
 Chèque(s) : .....

1-.....2.....3.....

