



Konki Karaté Club

5 place de la mairie 44117 Saint André des Eaux

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

N° Association : W443006012

Photo

Fiche d'inscription - saison 202 -202

Licencié majeur

Karaté

Krav -maga

Licencié :

Nom :

Prénom :

Date de naissance : /... /.....

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Tél (mobile) :

E-mail :

Passeport sportif :

Je possède un passeport sportif : oui non

N° de licence :

Couleur de ceinture /Dan :

Autorisations et décharges :

Je soussigné M ou Mme

- Reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur

autorise le Konki Karaté Club :

- A prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident. Je décharge le Konki Karaté 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)