



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

Fiche d'inscription - saison 202 -202

Licencié mineur

Photo

Licencié :

Nom : Prénom :

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

Passeport sportif

Je possède un passeport sportif : oui non

N° de licence :

Couleur de ceinture /Dan :

Tuteurs légaux :

Nom et Prénom (Père, Mère ,Tuteur):

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél (père) : Tél (mère) :

E-mail :

Autorisations et décharges :

Je soussigné M ou Mme Père Mère Tuteur

de l'enfant Nom/Prénom :

.....

- Reconnais que la responsabilité du Club ne commence qu'à la porte du Dojo, je m'engage à ne pas laisser mon enfant sans m'être assuré de la présence du professeur.
- Reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur

autorise le Konki Karaté Club :

- A prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident
- 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 àle

Signature(précédé de la mention lu et approuvé)