



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       Boxe Thaï

#### 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)