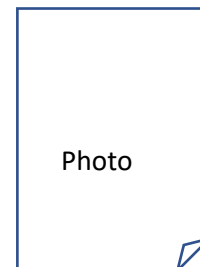




Konki Kombat Club

N° Association : W443006012

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



Fiche d'inscription - saison 202 - 202

Licencié mineur

Karaté

Krav -maga (à partir de 14ans)

Licencié :

Nom :

Prénom :

Tuteurs légaux (à prévenir en cas d'urgence) :

Nom et Prénom :

Tél :

Nom et Prénom :

Tél :

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 Kombat 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)

A remplir par le club :

Règlement :

- Espèces
- Chèque(s) :
1-.....2.....3.....
- Pass'sport : code