



FICHE INSCRIPTION

NOM : Prénom :

Date et lieu de naissance : / / à

Adresse complète :

Adresse mail : @

Téléphone : Portable :



POUR LES MINEURS (autorisation de la personne ayant autorité parentale.) :

La responsabilité du club et de l'équipe dirigeante ne peut être engagée que pour les seuls incidents ou accidents survenant pendant les heures de cours annoncées et uniquement à l'intérieur de la salle d'entraînement et lors des compétitions.

→ Compléter et rayer les mentions inutiles.

Je soussigné(e),

Autorise mon fils / ma fille

a pratiquer le karaté et disciplines associées cette saison / au KCC, à participer aux compétitions et événements organisés dans le département et à l'extérieur de celui-ci.

De plus je l'autorise / ne l'autorise pas à être photographié (les photos pourront être affichées sur le site internet <http://www.karate-chateauroux-kcc.com>, la page Facebook ainsi que tout autre support médiatique.)

JOINDRE :

certificat médical ☐
(Apte à la pratique et à la compétition.)

2 photos d'identité ☐

Fait à Le

Signature :



web



KARATE CLUB DE CHATEAUROUX

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

PERSONNE A APPELER EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISEE A PRENDRE L'ENFANT A LA SORTIE.

NOM : Prénom :

Lien avec l'enfant : Adresse complète :

Adresse mail : @ Profession :

Téléphone : Portable :

NOM : Prénom :

Lien avec l'enfant : Adresse complète :

Adresse mail : @ Profession :

Téléphone : Portable :

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES DU PRATIQUEANT.

NOM : Prénom :

Date et lieu de naissance : / / à

Nationalité(s) : Profession :

Permis de conduire : ☐ Oui ☐ Non

Sexe : ☐ Masculin ☐ Féminin

Nombre de frères & sœurs :

Problème(s) de santé particulier :

Sport(s) pratiqué(s) :

Adresse mail : @

Téléphone : Portable :

KCC

112 rue de Belle Rive – 36000 Châteauroux

☎/📠 : 02 54 34 90 61