



Fiche d'inscription Karaté Club d'Aulnay

NOM :

PRENOM :

Date de naissance :

Nationalité :

N° de téléphone fixe :

N° de portable :

Adresse :

Adresse e-mail : -----@-----

Profession du représentant légal :

DISCIPLINE CHOISIE :

KARATE :

KARATE CONTACT :

Cocher les GYMNASES fréquentés :

PLANT D'ARGENT : Lundi

COSEC du Gros Saule : Mardi : Vendredi :

MOULIN NEUF : Mercredi

TOURNIER :

Nombre de cours par semaine :

Niveau de ceinture :

Date du certificat médical (*postérieur au 1er Août 2017*) :

Date de l'autorisation parentale :

Poids :

J'ai pris connaissance du règlement intérieur du club et m'engage à le respecter.

Signature :

Autorisation parentale : (obligatoire pour les mineurs)

Je soussigné (Nom et Prénom) :

responsable légal de mon fils -ma fille (Nom et Prénom) :

A pratiquer le karaté.

En cas d'accident, j'autorise son professeur et les responsables du karaté Club d'Aulnay à lui donner les premiers soins et si son état l'exigeait, son hospitalisation

Aulnay sous Bois, le

Signature :