



A.S. KARATE

Joindre une
photo
Avec nom
Prénom
Au verso

Ne rien coller

FICHE INSCRIPTION

Certificat Médical Sur Passeport :

Photo : Passeport Oui Non

Paieiment : CH. ESP.

1 paieiment OU 3 Paiements

Réduction : Oui Non

ADULTE ENFANT

Karaté Self Défense Qi Cong Forme

Ne Rien Inscrire Cadre Réserve à l'administration

Nom : Prénom :

Nom si différent de l'enfant :

Né(e) le : Lieux :

°

.....

° @mail :

Domicile : Portable :

✂ Autorisations des Parents & des Praticants ✂

Je soussigné (e) le représentant légal : M.....

➤ Déclare autoriser mon (mes) enfant (s)
à participer aux cours de karaté. **OU**

Je soussigné (e) nom du Praticant Adulte :

➤ J'autorise et donne pouvoir à l'intervenant pour agir au mieux des intérêts de mon enfant, ou pour moi-même pratiquant adulte en cas d'accident. (Prévenir les pompiers ou médecin).
Je m'engage également à assurer tous les frais liés à cet accident.

➤ Je m'engage à déposer et à récupérer mon enfant dans la salle où est assuré le cours, et suis conscient que toutes les activités hors Tatamis sont sous ma responsabilité.

➤ Je dégage toute responsabilité du Club en cas de vol pouvant survenir dans les vestiaires ou dans la salle.

➤ Déclare autoriser le Club à diffuser des photos et vidéos de mon enfant ou de moi même pratiquant adulte pour le club via Internet et Journaux. (Dans le cas contraire ; .Veuillez impérativement le signaler par écrit).

➤ Je m'engage à régler la cotisation en totalité et que cette dernière ne présage pas de l'assiduité de l'adhérent. Elle n'est ni remboursable, ni transmissible, à l'exception d'un accident survenu lors d'un entraînement au club, ou lors d'une compétition. La Cotisation est payable à l'année.

➤ Je sais qu'un règlement intérieur peut-être mis à disposition.

Je soussigné(e), (Nom Parent ou Praticant).....

Avoir pris connaissance des notifications de la fiche d'inscription.

Fait à : Le :

Mention « lu et approuvée »

Signature