



7 rue de Rochebourg
73460 FRONTENEX – France
☎ : 06 15 09 73 89

FICHE D'INSCRIPTION ANNEE 2020-2021

Karaté Petit Dragon 6-8ans Karaté Kid 9-12 ans Karaté Adultes Karaté Santé

Style : Ceinture : Poids (Uniquement pour les compétiteurs) :

NOM :

PRÉNOM :

Date de naissance :

Sexe : M F

Adresse :

.....

N° de téléphone (domicile) :

N° de téléphone (portable) :

Email :

Comment avez-vous connu le club ?
.....
.....

AUTORISATION PARENTALE ET DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e) : Père, Mère, Tuteur, Tutrice (1) autorise ma fille, mon

fil(s) (1) : Licencié(e) au club KC.ALBERTVILLE à :

- participer aux entraînements de karaté (saison 2020-2021)
- faire soigner mon fils, ma fille (1), et à faire pratiquer les interventions d'urgences, suivant la prescription du médecin.
- J'autorise, je n'autorise pas (1), mon fils, ma fille (1), à être photographié(e) par le Karaté Club d'Albertville et donne l'autorisation au club d'exploiter l'image de mon enfant pour faire la promotion des compétitions et de l'association.

Ou pour les Adultes :

- J'autorise, je n'autorise pas (1), à être photographié(e) par le Karaté Club d'Albertville et donne l'autorisation au club d'exploiter mon image pour faire la promotion des compétitions et de l'association

DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ

J'autorise, je n'autorise pas (1), mon fils, ma fille (1), à rentrer seul(e) à mon domicile après la fin des séances et décharge l'association Karaté Club D'Albertville, le responsable, les animateurs de toute responsabilité.

Autres personnes habilitées à venir chercher l'enfant et à contacter en cas d'urgence si le responsable de l'enfant n'est pas joignable :

Téléphone

Lien de parenté avec l'enfant :

Signature + Date (précédée de la mention «lu et approuvée »)

(1) rayer les mentions inutiles

**Attention vous devez joindre obligatoirement à cette fiche le certificat médical (de la saison en cours).
Pour ceux qui ont le passeport sportif, le faire « viser » par le médecin.**