



Karaté



Baby karaté



Self défense



E.I. Omnisports

INSCRIPTION

Fournir 2 photos

NOM DU PRATIQUANT : _____ Prénom : _____

DATE de naissance : __ / __ / ____ LIEU de naissance : _____

ADRESSE : _____

SEXE : M / F

N° de téléphones : D : _____ P : _____ (Mère)

D : _____ P : _____ (Père)

Numéro de licence : _____

N° de sécurité social : _____

MAIL : en lettre majuscule : _____ (Mère)

MAIL : en lettre majuscule : _____ (Père)

Nationalité : _____

POUR LES ENFANTS

NOM du père : _____ NOM de la mère : _____

ADRESSE : _____

N° de téléphones : D : _____ P : _____ (_____)

D : _____ P : _____ (_____)

Si autres personnes venant récupérer l'enfant.

POUR LES ENFANTS

AUTORISATION PARENTALE

Après avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association, je soussigné (e)

Monsieur, Madame : _____ autorise mon enfant _____

Né (e) le __ / __ / ____ à _____ à pratiquer au sein de l'association.

Les responsables de l'association vous signalent que la responsabilité de l'éducateur est engagée par celui-ci, au moment de la prise en charge de votre enfant à l'intérieur de la salle, et pendant les créneaux horaires où se déroulent les cours.

L'adhérent ou les parents autorisent des prises de photos de leurs enfants à des fins pédagogiques ou d'informations.

LICENCE/ASSURANCE

Assurance prise avec la licence : Je soussigné (e) M _____ certifie 1) avoir pris connaissance des documents et paragraphes précisés sur la licence, 2) de l'ensemble des garanties présentées par l'assurance 3) des extensions particulières des garanties, 4) de la garantie individuelle.

Attestation sur l'honneur de réponse au contenu du questionnaire relatif à l'état de santé du sportif : MINEUR MAJEUR en vue de l'obtention du renouvellement d'une licence ou de l'inscription à une compétition.

Nom /Prénom du déclarant :