FICHE D'INSCRIPTION - SAISON 2023-2024

@ : kcalbertville@outlook.fr / ☎ : 06 32 79 02 74

☐ Karaté 6-8ans ☐ Karaté 9-12 ans ☐ Karaté Ados/Adultes

NOUVEAU ! ☐ Kishinkai Ados/Adultes ☐ Mobilité & bien-être

NOM : .....

PRÉNOM : .....

Date de naissance : ..... / ..... / ..... Sexe : ☐ M ☐ F Nationalité : .....

Adresse : .....

.....

N° de téléphone (domicile/portable) : .....

Email : exemple

K	C	A	L	B	E	R	T	V	I	L	L	E	@	O	U	T	L	O	O	K	.	F	R

Pour les inscriptions enfants :

NOM Prénom parent 1 : .....

NOM Prénom parent 2 : .....

AUTORISATION PARENTALE ET DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e): ..... Père, Mère, Tuteur, Tutrice (1) autorise ma fille, mon fils (1) : ....., licencié(e) au Karaté Club Albertville à :

- Participer aux entraînements de karaté (saison 2023-2024)
- 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 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), le Karaté Club d'Albertville à me photographier et à exploiter mon image pour faire la promotion des compétitions et de l'association.

(1) Rayer les mentions inutiles

Fait à ....., le ..... Signature