



FICHE D'INSCRIPTION

Tel : 06 72 80 17 76 Marcel

Tel : 06 86 68 49 75 Sophie

- 16 ans + 16 ans

Saison :

Date d'inscription :

(Réservé à l'administration)

Licence faite le :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Date de naissance : Lieu : Nationalité :

Téléphone : Port : Mail :

- J'autorise le SEISHINKAI à utiliser sans contrepartie les photos et vidéos prises lors des entraînements et manifestations organisés OUI NON
- J'autorise mon enfant mineur à rentrer seul après le cours OUI NON

IMPORTANT : Afin de faciliter le travail des enseignants, merci de prévenir à l'un des numéros ci-dessus si vous ne pouvez pas récupérer votre enfant dans **le ¼ d'heure** qui suit la fin du cours.

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) autorise mon fils – ma fille à participer aux cours de KARATE.

Signature : (père / mère / tuteur légal)

Date :

CERTIFICAT MEDICAL (postérieur au 1^{er} juillet de l'année en cours)

Date, cachet, signature

La mention « Apte à la compétition » est obligatoire

Cocher la case si dans le passeport.

Problèmes de santé : Asthme Epilepsie Autres (préciser) :

(Réservé à l'administration)

CM Vérifié

TRESORERIE (Réservé à l'administration)

DOSSIER CLOS

Licence Cotisation annuelle TOTAL : Chèque Nombre : Espèces
Remarques : (Préciser le nom des personnes concernées par le règlement)

Licence
Divers :

SEISHINKAI

Affiliation FFKDA n° 0680632 – Siège social :
10, Place Belle au Bois Dormant – 68850 STAFFELFELDEN