



Cercle Sportif Karaté Shotokan

ECOLE DE KARATE
Renaud RENAY

BULLETIN D'INSCRIPTION

REEMPLIR LE FORMULAIRE EN LETTRES MAJUSCULES

Coller
une photo
récente

- KARATE KICK BOXING/KARATE CONTACT MASCULIN FEMININ
- Enfant** **Adulte**

Nom Prénom.....

Date naissance.....Lieu de naissance.....

Adresse Postale.....Code Postal.....Ville.....

E.mail : Tél. portable.....

Profession.....

Personne à prévenir en cas d'accident.....

Faire une autorisation une parentale au dos de cette fiche pour les mineurs

Avez-vous déjà pratiqué le karaté ? oui non

Si oui, nom du club :

Quel style Jusqu'à quelle ceinture.....

Comment vous avez connu le club CSKS :

O internet O affiches O amis O mairie autres.....

Conformément à la loi informatique et liberté, la réponse à ces questions est facultative et vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant. Ces informations resteront strictement confidentielles.

IMPORTANT

L'association décline toute responsabilité, en cas de perte ou de vol, au sein des différents établissements dans lesquels elle donne ses cours.

L'association est responsable des mineurs uniquement pendant les activités, tout enfant doit être accompagné à l'entrée et à la sortie de son activité ; l'association n'exerce aucun contrôle sur les accompagnateurs des enfants à l'entrée et à la sortie des activités, ce contrôle est du ressort de l'autorité parentale.

Date et Signature

CADRE RESERVE AU CSKS

- LICENCE FEDERALE Louis Lumière
 1 CERTIFICAT MEDICAL Alain Mimoun
 2 ENVELOPPES TIMBRES Asnières
 AUTORISATION PARENTALE Althéa Gibson

DOSSIER COMPLET

MONTANT TOTAL DE LA COTISATION (licence + cotisation) : **37 €** + _____ = _____

CHQ ESPECES _____

BANQUE _____ NOM CHQ _____

CHQ 1 _____ CHQ2 _____ CHQ3 _____



www.csks-karaté.com

Cercle Sportif Karaté Shotokan

ECOLE DE KARATE

Renaud RENAY

BULLETIN D'INSCRIPTION

REEMPLIR LE FORMULAIRE EN LETTRES MAJUSCULES

Droit à l'image

Je soussigné,

membre du CSKS, autorise l'utilisation d'images sur lesquelles j'apparais lors des différents évènements de la vie du club, sur les différents supports de diffusion et médias, à des fins de promotion et de communication.

Je soussigné,.....*père, mère, tuteur (1)* de.....

membre du CSKS, autorise l'utilisation d'images sur lesquelles mon enfant apparaît lors des différents évènements de la vie du club, sur les différents supports de diffusion et médias, à des fins de promotion et de communication.

Date et signature

Certificat Médical postérieur au 31/08

Je soussigné,.....certifie avoir examiné ce jour.....

et confirme ne pas avoir décelé de contre-indications à la pratique du karaté.

Aptitude à la compétition OUI NON (1)

Fait à..... Le.....pour servir et valoir ce que de droit

Date et signature

Autorisation Parentale

Je soussigné,*père, mère, tuteur (1)* de.....

autorise mon enfant à adhérer au CSKS14 et à prendre part aux différents évènements organisés par le CSKS ainsi que les partenaires institutionnels (Fédération Française de Karaté, ...) et associatifs (rencontres interclubs, stages ...)

Date et signature

(1) Rayer la mention inutile