



# Cercle Sportif Karaté Shotokan

ECOLE DE KARATE  
Renaud RENAY

## BULLETIN D'INSCRIPTION

REEMPLIR LE FORMULAIRE EN LETTRES MAJUSCULES

Coller  
une photo  
récente

MASCULIN     FEMININ     Enfant     Adulte

Nom :     Prénom :

Date naissance :     Lieu de naissance :

Adresse Postale :     Code Postal :

E.mail :     Ville :

Profession :     Téléphone :

Personne à prévenir en cas d'accident :     Téléphone :

### 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 :     Quel grade :

Comment vous avez connu le club CSKS :  
 internet     affiches     amis     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 mineur 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 RÉSERVÉ AU CSKS

- LICENCE FÉDÉRALE
- ATTESTATION MÉDICALE
- AUTORISATION PARENTALE

- Alain Mimoun
- Asnières
- Althéa Gibson
- Paris 17

DOSSIER COMPLET

Aides : .....  
.....  
.....

**MONTANT TOTAL à VERSER : Licence FFK (37€+3€) 40 € + cotisation club** \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_

CB : ..... ESPECES : .....

CHQ : BANQUE : ..... NOM CHQ : .....

n°CHQ 1 : ..... n°CHQ2 : ..... n°CHQ3 : .....



www.csks-karaté.com

# Cercle Sportif Karaté Shotokan

ECOLE DE KARATE

Renaud RENAY

## BULLETIN D'INSCRIPTION

**REmplir 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.

### Pour les mineur

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

### Aptitude médicale :

conformément à l'article L. 231-2 du code du sport et à la décision de la commission médicale de la FFK

Je soussigné,

Déclare que mon état de santé permet la pratique du karaté et la prise de licence.

### Pour les mineur

Je soussigné,

exerce l'autorité parentale sur

atteste sur l'honneur avoir complété conjointement avec mon enfant l'ensemble du « Questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur » situé à l'ANNEXE II-23 (article A. 231-3 du code sport) [QUESTIONNAIRE CLIQUEZ ICI](#) et avoir conjointement répondu négativement à l'ensemble des items présentés. Dans le cas contraire je fournirai un certificat médical d'aptitude à la pratique du karaté.

Date et signature

### Autorisation Parentale

Je soussigné,

exerce l'autorité parentale sur

autorise mon enfant à adhérer au CSKS 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