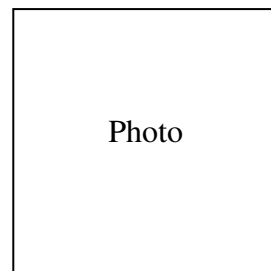


Inscription ADOS Fudo-Shin 2018 -2019

Responsable de l'enfant / Représentant légal (à spécifier)

Nom :
Prénom:
Adresse:
.....



☎ domicile : Liste rouge
☎ portable : mère père responsable

E- Mail :@

merci de porter une attention particulière à l'orthographe de votre adresse mail

Prénom de l'enfant : Date de naissance:

Inscription aux cours de:

Karaté do Ados Cours : 150,00 € cours: 113,00 € licence: 37,00 €
Karaté do Santé Carte 10 cours : 70,00 €

Après le cours, mon enfant : est récupéré par un adulte rentre seul.

Tout enfant restant seul après son cours n' est plus sous notre responsabilité.

AUTORISATION PARENTALE

Je, soussigné accepte, en cas d'urgence, que mon enfant soit transporté :
 à l'hôpital à la clinique Océane

Autorise la diffusion de l'image de mon enfant dans le cadre de la pratique du karaté do (cours, stage, réunion, compétitions...) sur tout support médiatique oui non

- 3 enveloppes timbrées avec adresse **ET** mail
- Certificat médical daté après le 01/09/2018
- Demande de licence signée

- Cotisation annuelle - paiement des cours en :
 - Espèces
 - Un
 - Deux
 - Trois chèques pour valider votre inscription
 - Bons C.A.F pour : euros

Je certifie avoir lu et accepté le règlement intérieur, avoir pris connaissance des risques inhérents à la pratique du karaté do ainsi que du contrat « licence et assurances

Fait à, le / / 2018
Signature :

ATTENTION – Le certificat médical ne doit pas être antérieur au 01 septembre 2018