

# Inscription Enfant Fudo-Shin 2018 -2019

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

Nom : .....

Prénom: .....

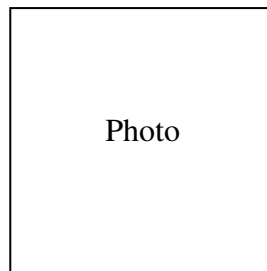
Adresse: .....

.....

☎ 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:

Eveil 4- 6 ans  Cours : 120,00 €

Karaté do 7 – 12 ans  Cours : 140,00 €      cours: 103,00 €      licence: 37,00 €

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 – 7 / 12 ans
  
- 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**