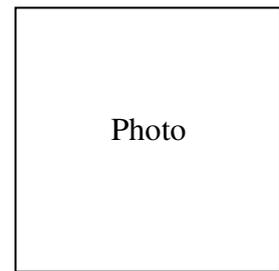


# Inscription Adultes Fudo-Shin 2018 - 2019

## Etat civil de l'adhérent :

Nom : .....  
Prénom: .....  
Adresse: .....  
.....



☎ domicile : .....  Liste rouge  
☎ portable : .....

E- Mail : .....@ .....

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

Profession: ..... Date de naissance: .....

## Inscription aux cours de:

Karaté do Adulte  Cours : 190,00 €                      cours: 153,00 €                      licence: 37,00 €  
Karaté do Santé  Carte 10 cours : 70,00 €

## AUTORISATION MEDICALE

Je, soussigné ..... accepte, en cas d'urgence, d'être transporté :

à l'hôpital  à la clinique Océane

Autorise la diffusion de mon image 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

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**