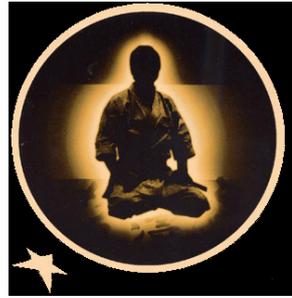




KARATÉ CLUB LACHAPELLE SOUS AUBENAS

FICHE D'INSCRIPTION

SAISON 2018/2019



Merci de remplir lisiblement cette fiche et de nous fournir le certificat médical d'aptitude à la pratique du karaté pour chaque membre. Pour les mineurs, la signature de la fiche par le représentant légal, garantie l'autorisation de la pratique du karaté.

NOM	Prénom	date de naissance	sexe	catégorie

ADRESSE :

.....
.....

TELEPHONE :

.....

ADRESSE MAIL :

.....

Droit à l'image : si vous NE souhaitez pas que les membres de cette fiches apparaissent sur des photos ou tout autre support, cochez la case : I I

Pour valider l'inscription vous devez vous acquitter du règlement de la licence FEKAMT , du montant des cours (payable en 3 fois) et d'un certificat médical.

A : **Le :** **Signature :**

Je soussigné (e)
Père/Mère/Représentant légal autorise les enfants mineurs à la pratique du karaté

