



36 bis avenue Jean Jaurès
38600 Fontaine - France
☎ : 09 52 44 31 23

FICHE D'INSCRIPTION ANNEE 2017-2018

Karaté Traditionnel Karaté enfants Karaté compétition fitness karaté self défense Da Cheng

Style : Ceinture : Poids (Uniquement pour les compétiteurs) :

NOM :

PRENOM :

Date de naissance : Sexe : M F

Adresse :

N° de téléphone (domicile) :

N° de téléphone (portable) :

Profession (des parents pour mineur) :

Email :

Comment avez-vous connu le club ?

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e) : Père, Mère, Tuteur, Tutrice ⁽¹⁾ autorise **ma fille, mon fils** ⁽¹⁾ : Licencié(e) au club de l'ASF-karaté :

- à :
- participer aux entraînements de karaté (saison 2017-2018)
 - à faire soigner mon fils, ma fille ⁽¹⁾, et à faire pratiquer les interventions d'urgences, suivant la prescription du médecin.

Observations particulières concernant l'enfant :

DECHARGE DE RESPONSABILITE

J'autorise, je n'autorise pas ⁽¹⁾, mon fils, ma fille ⁽¹⁾, à rentrer seul(e) à mon domicile après la fin des séances et décharge l'association Sportive de Fontaine de Karaté, le responsable, les animateurs de toute responsabilité.

Autres personnes habilitées à venir chercher l'enfant et à contacter en cas d'urgence si le responsable de l'enfant n'est pas joignable :

..... Téléphone

Lien de parenté avec l'enfant :

Signature (précédée de la mention « lu et approuvée ») :

Date :

(1) rayer les mentions inutiles

Attention vous devez joindre obligatoirement à cette fiche le certificat médical (de la saison en cours). Pour ceux qui ont le passeport sportif, le faire « viser » par le médecin.