DOSSIER D'INSCRIPTION

COTISATION CLUB : ..... ☐ AVEC LICENCE : ..... ☐

CERTIFICAT MEDICAL : ..... ☐ SANS LICENCE :..... ☐

NOM : ..... Prénom : .....

Sexe : Masculin : …… ☐ Féminin : …… ☐ Poids |_|_|_|kg

Date de naissance : ..... / ..... / ..... Nationalité : .....

Adresse : .....

……

Ville : ..... Code Postal : ……

Téléphones personnels : Domicile : …../…../…../…../….. Portable : …../…../…../…../…..

Personne à prévenir en cas d'urgence : Mr, Mme,……

Domicile : …../…../…../…../….. Portable: …../…../…../…../…..

Adresse Mail : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| @|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

*Pour les mineurs : Je soussigné(e), Mr, Mme,…..……, autorise mon fils ou ma fille à pratiquer le Karaté au club S.K.C de Villeneuve La Garenne dans le respect du règlement et avec l'esprit du Karaté-Do.

Fait le : …../…../20….. A : …….. SIGNATURE :

PARTIE RESERVE AU CLUB

COTISATION CLUB ☐		**COTISATION LICENCE FEDERAL MONTANT 37 EUROS** ☐	
ESPECE			
BANQUE			
CHEQUE			
CAF			
PASS92			

*** Tout dossier incomplet ne pourra être accepté, ni enregistré au club.**

*** L'accès aux cours de Karaté ne se fera qu'après la remise du dossier complet.**

*** Cette inscription est ferme et définitive et ne peut faire l'objet d'aucun remboursement.**