



FÉDÉRATION
FRANÇAISE
KARATÉ

ECOLE DE KARATE DE SAINT-GAUDENS

FICHE D'INSCRIPTION

NOM :.....

PRENOM :.....

ADRESSE :.....

.....

CODE POSTAL :.....

VILLE :

EMAIL :.....

TELEPHONE :.....

DATE DE NAISSANCE :...../...../.....

Nom et numéro tél. MEDECIN TRAITANT :.....

Nom et numéro de la personne à prévenir en cas d'urgence :.....

**J'autorise le professeur ou tout dirigeant du club à prendre si nécessaire toute
Mesure médicale d'urgence concernant mon enfant**

**J'autorise l'école de karaté de reproduire ou diffuser les photographies
Réalisées dans le cadre de l'école de karaté, d'une compétition sportive.**

**Je possède un passeport sportif (obligatoire pour les compétitions dès la 2^{ème} année
d'inscription)**

REGLEMENT :

Paiement en 1 fois : licence + cours =

Paiement en 2 fois : licence + cours = €

Soit 2 chèques de :

Paiement en 3 fois : licence + cours = €

Soit 3 chèques de :

**Les inscriptions se feront à la rentrée après trois essais pour les nouveaux (certificat
médical dès la première séance)**

Signature du responsable légal :

**Fait à Saint-Gaudens le/..... /.....
Emmanuel Lobe**