



BULLETIN D'ADHÉSION

Saison 2019 / 2020

Photo
D'identité

NOM..... Prénom.....

Sexe féminin masculin Âge.....ans Profession.....

Né le..... à Nationalité.....

Adresse.....

Code postal..... VILLE.....

Tél Fixe..... Tél mobile.....

Email (écrire lisiblement svp).....

Personne à prévenir en cas d'accident..... Tél.....

POUR LES ADHÉRENTS MAJEURS,

Je soussigné(e)....., autorise le professeur de karaté à prendre toutes les dispositions médicales qui s'avèreraient nécessaires pour moi-même lors du déroulement des cours et des compétitions.

Je soussigné(e)....., autorise n'autorise pas le club SMKC à utiliser mon image pour sa promotion dans les media.

POUR LES ADHÉRENTS MINEURS,

Je soussigné(e) père mère tuteur légal, de l'enfant dont les nom et prénom sont inscrits sur cette feuille, l'autorise à pratiquer le karaté au sein du club SMKC et autorise le professeur à prendre toutes les dispositions médicales qui s'avèreraient nécessaires pour mon enfant, lors du déroulement des cours et des compétitions.

Je soussigné(e)....., autorise n'autorise pas le club SMKC à utiliser l'image de mon enfant pour sa promotion dans les media.

Je suis disponible pour aider bénévolement le club oui non

Fait le.....

Signature

Réservé au club :

- Certificat médical
- Adhésion et cotisations =
- Demande de licence
- Règlement intérieur signé