



Ecole de Karaté Saint Jean de Védas

SAISON 2017-2018

BULLETIN D'INSCRIPTION

1^{ère} Inscription

Réinscription

KARATE

BABY

ENFANT

ADOLESCENT

ADULTE

Débutant

Débutant

Débutant

Moyen

Moyen

Moyen

Avancé

Avancé

Avancé

Gradé

Gradé

Gradé

KARATE DEFENSE TRAINING

ADOLESCENT

ADULTE

Nom*:

Prénom*:

Date de naissance*:

Noms et prénoms des parents*

Père : **Mère :**

Adresse du licencié*:
.....
.....

Code postal : **Ville :**

Numéro de téléphone*:

Email*:

*Champs obligatoires

**Je soussigné(e), (NOM Prénom).....
autorise ma fille, mon fils (NOM Prénom).....
à assister aux cours de Karaté dispensés à l'Ecole de Karaté Saint Jean de Védas.**

- Je suis responsable de mon enfant jusqu'à sa prise en charge par le professeur. Je l'accompagne donc jusqu'aux vestiaires et m'assure de la présence du professeur.
- J'autorise les professeurs et les responsables de l'Ecole de Karaté Saint Jean de Védas à prendre toutes dispositions médicales nécessaires en cas d'accident.
- Je fournis lors de l'inscription un certificat médical d'aptitude à la pratique du Karaté, ainsi qu'une photo d'identité.
- La licence fédérale étant obligatoire, je remets lors de l'inscription la demande de licence dûment complétée, datée et signée. J'ai coché la case correspondant aux garanties complémentaires que j'ai souscrites.
- La cotisation annuelle et la licence sont payables en totalité au moment de l'inscription. Je m'engage donc à ne pas réclamer le remboursement de cette cotisation en cas d'arrêt de l'activité.

A Saint Jean de Védas, le 20...
(Signature des parents ou du licencié)

Ecole de Karaté Saint Jean de Védas

2 rue des Sarralières – 34430 Saint Jean de Védas – 06 11 98 41 67

Affiliation FFKAMA N°034 0048 – Agrément Jeunesse et Sports S 063-97 – Convention coupons sport N°502378

eksjv.com/index.htm

E-mail : contact@eksjv.com