



DEMANDE D'INSCRIPTION 2024-2025

Cours de :

N° de licence :

Ceinture :

Dan :

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Sexe
:

Adresse :

Code postal :

Ville :

Portable :

Domicile :

E-mail :

Personne(s) à prévenir en cas d'accident :

Nom-Prénom	Lien de parenté	Téléphone

AUTORISATION ET ATTESTATION POUR LES ADHERENTS MINEURS

- J'autorise mon enfant à participer à toute activité organisée par l'USY KARATE
- J'autorise de le faire transporter au centre hospitalier le plus proche
- J'autorise mon enfant à rentrer seul, après les cours, et je décharge l'USY KARATE de toute responsabilité pour tout évènement, incluant le transport, dès que le cours prend fin.

DROIT A L'IMAGE

- J'autorise l'USY KARATE à utiliser mon image ou l'image de mon enfant à des fins de promotions internes, municipales et de résultats de compétition.

Date :

Nom-Prénom :

Signature :

Montant versé :	Cotisation :	Licence :
N° chèque :	€	Paiement groupé :
N° chèque :	€	
N° chèque :	€	Espèces :

FACTURE CE (entourez mention utile): OUI NON