



FICHE INSCRIPTION

2024/2025

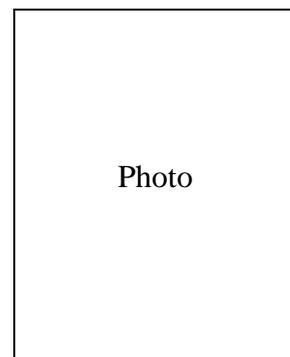
C.C.C.S. Rue de la Mothe
Loyettes Karaté Club
01360 Loyettes
Tel : 06 32 75 63 51

Licence :

Passeport : Oui / Non

Fiche d'Inscription	
Autorisation photos	
Certificat Médical	
Assurance	
Règlement Intérieur	

NOM :
PRENOM :
DATE DE NAISSANCE :
LIEU :
NATIONALITE :
ADRESSE :
.....
VILLE :
CODE POSTAL :
TELEPHONE PERE :
TELEPHONE MERE :
MAIL :@.....
POIDS :



AUTORISATION PARENTALE 2024/2025

Je soussigné.....
Autorise mon enfant
A participer aux cours et entraînements de Karaté qui se dérouleront dans l'enceinte du Centre
Communal Culturel et Sportif.

Nom et N° de téléphone du Médecin traitant :

J'autorise le Loyettes Karaté Club à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident
pendant les heures de cours.

Fait à Loyettes, le

Signature:

Je soussigné(e).....
 Père Mère Responsable légal
de l'enfant.....

Autorise mon enfant à venir et repartir seul aux entraînements de Karaté durant la saison
2024/2025. Le Loyettes Karaté Club décline toute responsabilité en cas d'incident.

N'autorise pas mon enfant à venir et repartir seul aux entraînements de Karaté durant la saison
2024/2025, et m'engage à l'accompagner et le chercher jusqu'au hall d'accueil.

Tout changement en cours d'année doit être signalé aux membres du Bureau.

Fait à Loyettes, le Signature

Règlement par chèques : Règlement total en liquide :€

1 ^{er} chèque (Septembre)	2 ^{ème} chèque (Novembre)	3 ^{ème} chèque (Janvier)
Numéro de chèque :	Numéro de chèque :	Numéro de chèque :
Somme :	Somme :	Somme :