

Fiche familiale d'inscription

Nom	Prénom	né(e)le	Sexe

Adresse	CP et Ville	Téléphone	Mail

Autorisation parentale pour les mineurs

Je soussigné, père ou mère autorise mon (ou mes) enfant(s) mentionné(s) dans cette fiche à participer au cours de karaté et éventuellement aux compétitions et stages organisés par le club.

J'autorise la prise en charge médicale pour tout incident survenant pendant l'activité.

Fait à _____ le _____ par Monsieur, ou Madame

Signature

DOSSIER (partie à compléter par le licencié)

2 enveloppes timbrées à l'adresse du licencié	Données le	
Règlement	Versé la somme de *	
	Moyen de paiement	
Certificat médical pour saison 2017/ 2018	Etabli le	

Eventuellement détail de la somme versée :

Date et signature du licencié