



## KARATE CLUB DE CESSON

### Fiche d'inscription

Nom:..... Prénom:.....

Date de naissance :.....

Adresse:..... Ville:..... C.P:.....

Tel: 1..... 2 .....

Mail:.....

Je déclare m'inscrire au karaté club de Cesson à partir du:.....

Je m'acquitte de la cotisation à l'école de karaté: ..... €

Je m'acquitte de la licence - assurance F.F.K : ..... € Total: .....€

#### Chèque à l'ordre de « Karaté Club de Cesson-Sévigné »

\* Je ne prends pas la licence-assurance, je suis déjà assuré(e), je signe une décharge, au dos.

#### Obligatoire, je joins:

- Mon certificat médical ou l'attestation relative au questionnaire de santé.
- Ma fiche d'inscription remplie et signée. Je m'engage à respecter les statuts et le règlement intérieur de l'école de karaté. Je règle ma cotisation et ma licence-assurance \*.

#### Signature:

---

#### Autorisation parentale

Je soussigné Mme; Mr: ..... Père, mère, tuteur de l'enfant:.....

Autorise mon enfant à pratiquer le karaté au sein du karaté club de Cesson.

Autorise les responsables à prendre toutes les dispositions médicales utiles en cas d'accident.

Droit à l'image: \* je ne souhaite pas que mon enfant apparaisse sur des photos ou vidéos

\* j'autorise la prise et la publication de photos ou vidéos



## KARATE CLUB DE CESSON

**Signature:**

### Décharge d'assurance

Je soussigné .....né(e) le .....

Domicilié(e) à .....Ville .....C.P.....

Dégage l'association « karaté club de Cesson » de toutes responsabilités en cas d'accident ou de dommages liés à la pratique du karaté.

Je certifie ne faire l'objet d'aucune contre indication médicale de nature à m'empêcher de pratiquer le karaté.

Je suis couvert par une assurance personnelle pour la pratique des sports en général qui comprend aussi une couverture pour ma responsabilité civile.

Pour faire valoir ce que de droit

Fait à Cesson-Sévigné le .....

**Signature**