



Karaté Club Paris Pelleport

Fiche d'inscription Enfants

Saison 2022-2023

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

.....

Date de naissance :

Ville, département, pays de naissance :

Email : ;

Téléphone : ;

Personne à contacter en cas d'accident : Son téléphone :

Choix du / des cours

Au dōjō KCPP, le samedi de 13 h à 14 h 30 Oui

Au dōjō TEP des Amandiers, 8 rue Louis Delgrès 75020 Paris, en collaboration avec l'association MAKS :

Le mercredi, de 14 h 15 à 15 h 45 : Oui Non

Montant de la cotisation comprenant la licence FFKDA (se référer au document tarifaire joint)

Coefficient familial :

Montant de votre cotisation :

Si deuxième cours à MAKS : +50 euros

Total :

Documents à fournir : Attestation sur l'honneur de réponse au contenu du questionnaire relatif à l'état de santé pour le renouvellement d'une licence ou Certificat médical d'aptitude à la pratique du karaté.

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e) Monsieur, Madame Nom :

Prénom :

En ma qualité de PERE MERE TUTEUR TUTRICE (rayer les mentions inutiles)

Autorise

• MON FILS, MA FILLE Nom :

Prénom :

A pratiquer le karaté pour la saison 2022/2023

- LE REPRESENTANT MANDATE DU KARATE CLUB PARIS PELLEPORT AINSI QUE SES ENSEIGNANTS à prendre toutes les dispositions nécessaires, notamment en cas d'accident ou de blessure de mon enfant susnommé, y compris en cas d'hospitalisation, nécessitant une intervention chirurgicale, même sous anesthésie

Fait à Paris, le

Signature :

AUTORISATION DROIT A L'IMAGE

Dans le cadre des activités du Karaté Club Paris Pelleport, des photos ou des vidéos peuvent être réalisées et utilisées en vue de promouvoir nos activités.

Nous sollicitons donc votre autorisation :

Je soussigné(e),, père/mère de

Autorise / n'autorise pas le club KCPP à utiliser l'image de mon enfant

Fait à Paris, le

Signature :

Règlement(s) effectués(s)

Date	Montant	Nature (chèque, espèces)	Date de dépôt souhaité	N° de chèque