

PHOTO

Karaté Contact Back Ho

Fiche inscription
Saison 2026/2027



NOM

PRENOM

ADRESSE

CODE POSTAL

VILLE

INFORMATIONS PERSONNELLES

DATE DE NAISSANCE

LIEU DE NAISSANCE

PROFESSION

TAILLE

cm

☎ FIXE

☎ PORTABLE

@ Email

POIDS

kg

PERSONNE A PREVENIR

NOM DU MEDECIN

☎

☎

EXPERIENCES EN ARTS MARTIAUX

	Liste des systèmes	Styles étudiés	Années de pratique	Niveau ou degré	Nom de votre instructeur	Lieu
1.						
2.						
3.						

Observations particulières (ancienne fracture, allergie...)

INFORMATIONS DU CLUB

N° LICENCE

GRADE

ARRIVEE

AUTORISATIONS

☐ Oui ☐ Non J'autorise l'utilisation de mon image, ou celle de mon enfant (photo, vidéo...) dans le cadre d'actions promotionnelles du Karaté Contact (recherche de sponsors, expositions, site internet, article de presse...).

Attention ! Vous pourrez toutefois nous faire part ultérieurement, à tout moment, de votre souhait que la diffusion de vos données sur internet cesse. Conformément à la loi « informatique et liberté » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au secrétaire du karaté club yzeurien.

AUTORISATION PARENTALE

D'INTERVENTION MEDICALE

Je, soussigné(e) _____, (père, mère, tuteur) agissant en qualité de représentant
légal de l'enfant mineur _____, donne l'autorisation de faire pratiquer les soins nécessaires
en cas d'urgence. A _____, le _____
Faire précéder la signature de la mention "lu et approuvé".

D'ARRIVEE ET DE SORTIE DES COURS POUR LES ENFANTS

Je, soussigné(e) _____, (père, mère, tuteur) agissant en qualité de représentant
légal de l'enfant mineur _____, donne l'autorisation de venir et repartir **seul** et dégage le
club de toute responsabilité. A _____, le _____
Faire précéder la signature de la mention "lu et approuvé".

CONNAISSANCE DE LA CHARTE

Je, soussigné(e) _____, (père, mère, tuteur) agissant en qualité de représentant
légal de l'enfant mineur _____, déclare avoir pris connaissance de la charte du Karate
Contact et autorise mon enfant à s'inscrire pour la pratique de ce sport. A _____, le _____
Faire précéder la signature de la mention "lu et approuvé".



J'ai lu et je certifie que les informations données dans cette demande d'inscription sont exactes, et que je suis la personne qui a rempli ce formulaire.

Signature _____ / _____ Date _____
Membre / Parent ou Gardien (pour les moins de 18 ans)