

SPIRIT FIT TRAINING

AKC (ASSOCIATION KARATE CHAMPLAN) Gymnase de la BUTTE, 65 Chemin de la butte 91160 CHAMPLAN
 ☎ : 06 09 92 07 99 ✉ : karate.champlan@gmail.com Site : <https://karatechamplan.wixsite.com/karate-champlan>

☎ : 06 09 92 07 99 ✉ : karate.champlan@gmail.com Site : <https://karatechamplan.wixsite.com/karate-champlan>

Cadre réservé à l'usage du club

Documents à nous retourner :

- ☐ Feuille d'inscription datée et signée avec autorisation parentale pour les mineurs.
- ☐ Questionnaire médical rempli et signé.
- ☐ Règlement d'inscription correspondant.

FICHE D'INSCRIPTION SAISON : 20 -20

☐ M ☐ Mme ☐ Mlle

NOM |

[illegible]

DATE DE NAISSANCE |_|_|_|_|_|_|_|_| LIEU |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Dept |_|_|

[illegible]

CODE POSTAL | | | | | VILLE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

EMAIL _____@_____

TELEPHONE dom | | | | | | | | | | TELEPHONE Port 0 | | | | | | | | | |

Personne à prévenir en cas d'accident

NOM : _____ Lien parenté : _____ TEL | | | | | | | | | | | | | | | |

Je soussigné(e) Madame, Monsieur Domicilié(e) à

☐ **MINEUR : AUTORISATION PARENTALE:**

Agissant en qualité de Père / Mère Responsable légal / tuteur

Autoriser l'enfant _____ A participer aux activités sportives correspondant à son âge, et à profiter des transports individuels organisés. J'atteste avoir le plein exercice de l'autorité parentale à l'égard de cet enfant mineur. Cette autorisation est valable pour toute la saison sportive en cours.

DROIT A L'IMAGE:

Autorise le club à utiliser l'image de mon enfant ou de moi-même dans le cadre de ses activités

☐ **ASSURANCE CORPORELLE:**

Reconnait avoir été informé que l'AKC a souscrit une assurance responsabilité civile. Et d'avoir été mis en garde sur l'intérêt que l'adhérent a à souscrire une assurance individuelle accident corporel à titre personnel (sachant que l'AKC ne propose pas cette prestation).

Signature (Adhérent ou représentant légal) :

Adhésion : 20€ non résident dans la commune ; 10€ résident
Cours ADULTES : 2 cours /semaine 190€