

Cocher la ou les activité(s) choisie(s) :

Karaté

Full contact

Fiche d'inscription enfant

PHOTO

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

Portable :

Téléphone (domicile) :

E-Mail :

Nombre d'années de pratique du karaté :

Nombre d'années de pratique du full contact :

Ceinture (niveau) :

Club(s) fréquenté(s) :

J'autorise l'exploitation de mon image par Le Kyokai pour le site internet et les publicités du club :

Oui

Non

Autorisation parentale pour les mineurs

Je soussigné,, autorise mon enfant,, à pratiquer le karaté / full contact au club « Le Kyokai ».

Fait à, le

SIGNATURE