



## Bulletin d'inscription Saison 2024/2025

Nom(s), Prénom(s) : \_\_\_\_\_ Date de Naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse e-mail (EN MAJUSCULE): \_\_\_\_\_

Personne à prévenir en cas d'accident : \_\_\_\_\_

### CADRE RESERVE CAL KARATE

Paraphe

VAR

DAVID DOUILLET

LTHURAM

7/8 ans  9/13 ans  14/17 ans  étudiant + 18 ans  adultes  adultes débutants

Pièces apportées : photo  licence  autorisation parentale

Règlement :  ESP \_\_\_\_\_ €  CHEQUE 1<sup>er</sup> \_\_\_\_\_ € 2<sup>ème</sup> \_\_\_\_\_ € 3<sup>ème</sup> \_\_\_\_\_ €  CB

Achats : Kimono  Nb : \_\_\_\_\_ Taille : \_\_\_\_\_ Veste Nb : \_\_\_\_\_ Taille : \_\_\_\_\_

Observations : \_\_\_\_\_

En signant ce bulletin d'inscription, l'adhérent s'engage à payer sa cotisation, participer aux entraînements régulièrement, prévenir en cas d'absence, respecter le lieu et les équipements qu'il utilise, respecter le règlement intérieur du club, amener son équipement personnel.

**J'autorise le C.A.L. Karaté de l'Haÿ-les-roses à diffuser mon image** sur le site internet du club et dans toutes publications et sur tous supports, ayant pour cadre la promotion et la présentation du club :

OUI  - NON

Date : \_\_\_\_\_

(Signature des parents pour les mineurs)

Signature de l'adhérent



Tél. 06 76 01 65 70

[www.calkarate-lhay.fr](http://www.calkarate-lhay.fr)

mail : [calkaratelhay@gmail.com](mailto:calkaratelhay@gmail.com)

## Autorisation parentale pour les mineurs

Nom(s), Prénom(s) :

---

Père  - Mère  - Tuteur

Nom(s), Prénom(s) enfant :

---

**Autorise le C.A.L. Karaté de l'Haÿ-les-roses à utiliser l'image de mon enfant, Sur le site internet du club, et dans toutes publications et sur tous supports, ayant pour cadre la promotion et la présentation du club.**

OUI  - NON

**Autorise mon enfant à participer aux compétitions de karaté ainsi que la prise en charge médicale pour tout incident survenant pendant les manifestations.**

OUI  - NON

**Autorise mon enfant à rentrer seul après les cours.**

OUI  - NON

Date : \_\_\_\_\_

Signature, précédé de la mention lu et approuvé.