

## RENSEIGNEMENTS

Nom: .....

Prénom :.....  **Fille**  **Garçon**

Date de naissance:..... Age : .....

Lieu de naissance :.....

Adresse :.....

Téléphone :..... Mobile: .....

Mail: .....

Médecin traitant :.....

N° de sécurité sociale :.....

Déjà inscrit précédemment :  oui  non

Grade :.....

Passeport Sportif :.....  oui  non

N° de licence :.....

## DOCUMENTS NECESSAIRES

\* Certificat médical :

**IMPORTANT**

Si vous possédez un passeport : ne pas oublier de le faire tamponner par le médecin

\*3 enveloppes timbrées à l'adresse des parents

## COTISATIONS

Licence + cotisations club

* Enfants :	6 ans à	10 ans	né entre le	1/1/2013	&	12/31/2017	133 €
* Adolescents & Enfants	11 ans à	16 ans	né entre le	1/1/2007	&	12/31/2012	143 €
* Adultes:	17 ans & +		né avant le	12/31/2006			158 €
<u>Passeport ( obligatoire pour les compétitions):</u>				25 €			

Règlement (\*) : le : .....

Chèque le : .....

banque : ..... N°.....

(\*) possibilités de facilités de paiement

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné Mr ou Mme ..... autorise mon enfant.....

à pratiquer le KARATE pendant la saison 2023 / 2024 au CAPA KARATE

## DROIT A L'IMAGE

J'autorise mon enfant (ou moi-même) à être photographié pour une éventuelle apparition sur le site internet ou l'impression de l'album photo annuel du club

 oui non

Fait à PONT AUDEMER le .....

Signature