



SHOTOKAN KARATE CLUB DE VOREPPE



FICHE D'INSCRIPTION

LICENCE FFKARATE

SAISON 2017/2018

NOM :	Prénom :	N° de licence :
Adresse :		Date de naissance :
Tél 1 :		Catégorie :
Tél 2 :		Tarif unitaire saison :
Mail :		Tarif Famille :
Sexe :		
<input type="checkbox"/> Certificat médical (réservé au club)		

Nouveau licencié dans le club (ou modifications pour les renouvellements) indiquez vous coordonnées.

NOM Prénom.....

Date de naissance Sexe

Adresse.....

Code postal..... Ville.....

N° Tel 1 N° Tel 2.....

Adresse mail :@.....

Le soussigné Père, Mère, Tuteur (rayer les mentions inutiles) **déclare :**

- Adhérer à l'assurance « garanties de base accidents corporels » proposée par la FFKARATE
- Régler la somme de **37 € TTC** (licence : 36,25 € TTC et assurance : 0,75 € TTC)
- Avoir pris connaissance sur www://FFKARATE.fr des informations relatives : aux assurances et garanties complémentaires à la validité de la licence, **au certificat médical** et à la loi du 06 juillet 1978 modifiée « informatique et liberté »
- Avoir lu, accepté et signé le règlement intérieur du club.

Autorisation parentale (pour les mineurs) :

J'autorise mon enfantà pratiquer le karaté au sein du karaté club de Voreppe. Je donne mon accord aux responsables du club pour faire pratiquer tout acte médical ou chirurgical prescrit en urgence.

Date : **Signature** (Faire précéder la signature par « lu et approuvé »)

NOM : PRENOM : TARIF :

	Nom de l'émetteur	Montant	Mois d'encaissement
Chèque N° 1			Septembre
Chèque N° 2			Octobre
Chèque N° 3			Novembre

Pour un paiement carte Pass Region écrire le N° ici :