



Fiche d'inscription

1 - Renseignements

Nom :

Prénom :

Date de naissance : / /

Adresse :

Ville :

Tel :

E-Mail : (lisible)

Réservé à l'administration

Baby Karaté

Enfant Gr 1

Enfant Gr 2

Ados-Adultes

Certificat Médical

2 - Autorisation parentale pour les mineurs

Je soussigné (nom,prénoms)

Père

Mère

Tuteur

Autorise mon enfant à la pratique du Karaté au sein de Beaulieu Karate Shotokan pour la saison :

Autorise mon enfant à participer aux manifestations sportives organisées par le club et la F.F.Karate. En cas de besoin, j'autorise mon enfant à voyager avec un membre du BKS.

Autorise l'utilisation des photos prises pendant les activités du club à des fins d'illustration et de communication.

Signature du responsable légal