



Fiche d'inscription

KARATE MIX **kids et Warriors**

Photo

CFSD91

SAISON 20 / 20

Nouvel adhérent

Renouvellement

n° de licence : _____

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

Adresse postale :

Ville :

Code Postal :

Numéro Portable :

E-mail :

Nom et prenom des parents ou tuteurs :

Personne à prévenir en cas d'accident (nom ET n° de tel) :

Autorisation parentale

CERTIFICAT MEDICAL (- 3 mois)
d'aptitude à la pratique du karaté Mix **obligatoire**

1 photographie

je soussigné Père,Mère,Tuteur,

*** autorise mon enfant à pratiquer toutes les activités au sein du club CFSD 91**

*** m'engage que mon enfant participera à une année complète et pleine**

Date :

Signature :

