

Photo

(pour les
nouveaux
uniquement)

Fiche d'INSCRIPTION KARATÉ 2018-2019

ETAT CIVIL

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code Postal : Ville

Téléphone :

Portable :

Mail (Important) :

Personne à prévenir en cas d'accident (+ lien de parenté) :

Nom et prénom :

Tél. :

- | | |
|--------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Dossier COMPLET |
| <input type="checkbox"/> | Droit à l'image = OK |
| <input type="checkbox"/> | Certificat Médical |
| <input type="checkbox"/> | Licence signée |
| <input type="checkbox"/> | Photo(s) |
| <input type="checkbox"/> | Carte délivrée |
| <input type="checkbox"/> | Cotisation |
| <input type="checkbox"/> | Enveloppe timbrée |
| <input type="checkbox"/> | Licence cdée FFkaraté |
| <input type="checkbox"/> | Licence renvoyée à l'adhérent |
| <input type="checkbox"/> | Enregistré sur SportsRégions |
| <input type="checkbox"/> | Passeport fait |

- | | |
|--------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Groupe 1 (6/8 ans) |
| <input type="checkbox"/> | Groupe 2 (8/10 ans) |
| <input type="checkbox"/> | Groupe 3 (10/13 ans) |
| <input type="checkbox"/> | Groupe 4 (AAA) |
| <input type="checkbox"/> | Groupe 5 (AAD) |
| <input type="checkbox"/> | Groupe 6 (Vétérans) |
| <input type="checkbox"/> | Groupe 7 (Handi-Karaté) |

CERTIFICAT MEDICAL

Je, soussigné(e), Docteur

Certifie avoir examiné M. Mme Mlle

Et déclare qu'il / qu'elle ne présente aucune contre-indication apparente à la pratique du KARATE :

en compétition en loisir

Fait le : ___ / ___ / ___

Cachet et signature :

AUTRES RENSEIGNEMENTS

Grade Date d'obtention :

PASSEPORT	BLEU (valable 8 ans)	ROUGE (valable 8 ans)	
		Non valable pour le 1 ^{er} Dan (16 ans)	
Tarif :	20 €	12 €	
A commander :	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Payé le :	<input type="checkbox"/> AVEC COTISATION	<input type="checkbox"/> CHEQUE	<input type="checkbox"/> ESPECES <input type="checkbox"/> AUTRE
Photo fournie :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	
Passeport délivré le			
Valable jusqu'en :			



