



Feuille d'inscription 2024 /2025

Discipline choisie :

BABY
(4 – 6 ans)

ENFANT
(7 – 13 ans)

ADOLESCENT
(14 – 18 ans)

Adulte
MER et / ou
VEND

Adulte
SAMEDI

Identité :

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

FILLE :

GARÇON :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

COMMUNE :



J'autorise la publication des photos me concernant ou concernant mon enfant

OUI

NON

Signature :

Documents nécessaires :

1 photo d'identité pour **les nouveaux inscrits** (avec le nom inscrit au dos).

Pour les mineurs :

Attestation sur l'honneur MINEUR du questionnaire de santé

Pour les majeurs :

Certificat médical ou Attestation sur l'honneur MAJEUR du questionnaire de santé
(si certificat médical de moins de 3 ans)

Autorisation parentale :

Je soussigné M. / Mme

Autorise mon enfant

à la pratique du karaté au KSC en

sachant qu'aucune prise en charge ne sera effectuée en dehors des heures de cours de karaté.

Date :

Signature :

Partie réservée à l'administration du KSC:

M. / Mme :

Lic :

Cot :

Total :

Chèque

Espèce

Chèque vacance

Pass' sport

Sept :

Oct :

Nov :

Dec :

Jan :

Fev :

Mar :

Avr :

Mai :

Jui :