



# CLUB SPORTIF DE VALENTON SECTION KARATE FICHE D'INSCRIPTION 2024 – 2025

**Paiements :** Karaté  Body Karaté

Cotisation annuelle sans déduction	Max 3 paiement par an en espèce	Espèces	Max 3 chèques par an	Chèques	Montant ANCV	Code Pass'sport	Cotisation annuelle après déduction pass'sport	Bon caf À encaisser par la famille
	Montant		Montant					
	Montant		Montant					
	Montant		Montant					

**Adhérent :**

NOM.....  
 Prénom..... Téléphone portable : .....  
 Date de Naissance..... Sexe .....

Adresse .....

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

**Parents :**

**Mère**

NOM..... Téléphone portable : .....  
 Prénom..... Téléphone Domicile: .....  
 Mail : .....@.....

**Père**

NOM..... Téléphone portable : .....  
 Prénom..... Téléphone Domicile: .....  
 Mail : .....@.....

**DOCUMENT À FOURNIR :**

1 photo – règlements (voir tarif ci-joint) autorisation parentale pour les mineurs



### AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Mr ou Mme .....

Autorise mon fils, ma fille (Nom, Prénom) .....

A participer à toutes les activités de la section karaté (entraînements, compétitions, sorties)

J'autorise le responsable à prendre toutes dispositions en cas d'accidents.

Date :

Signature :

### PHOTO

J'autorise le CS Valenton karaté à utiliser toutes formes de prise de vue (photographies / vidéos) représentant mon enfant, seul ou accompagné, présent dans l'activité du club. Ces prises de vue pouvant figurer sur le tableau d'affichage, sur le site ... sans limitation de durée. Je m'engage donc à ne pas poursuivre le club si l'image de mon enfant apparaissait.

J'AUTORISE

JE N'AUTORISE PAS

Date :

Signature :

### CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné(e), docteur .....

Demeurant à .....

Certifie avoir examiné l'enfant .....

Et n'avoir constaté aucune contre-indication à la pratique du sport de karaté

Date :

Signature du médecin :