



**KARATE CLUB SAUJONNAIS**

**KARATE TRADITIONNEL (ENFANTS)**

**FICHE D'INSCRIPTION**

**1<sup>er</sup> cours 18H 19H**

**SAISON 2022/2023**

**DOCUMENTS A FOURNIR**

- ☑ Certificat médical de **non contre-indication** à la pratique du **KARATE** et de la compétition.
- ☑ Fiche de demande de licence

***Le club peut vous fournir un kimono au prix coutant***

***Nous attirons votre attention sur le fait que le certificat médical doit être établi dès le 1<sup>er</sup> cours  
Le non respect de cette formalité nous empêcherait d'accepter l'adhésion.***

**L I C E N C I E**

NOM \_\_\_\_\_ PRENOM \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ ☎ \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_

**TARIFS : à régler prioritairement par le site de paiement**

*Licence 2022/2023 = 37 €  
Cotisation ligue : 5 €  
Cotisation club : 100 €  
Enfants jusqu'à 11 ans.*

**Montant total à payer**

**142 €**

*Lien site de paiement :*

<https://www.karateclubsaujon.com/>

**AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné (e).....Père, Mère, Tuteur (rayer la mention inutile)

demeurant : .....

autorise : NOM ..... Prénom ..... à pratiquer le karaté  
au dojo de Saujon.

**Les trajets aller et retour pour se rendre au club se feront sous ma responsabilité, ainsi que la  
présentation au professeur présent.**

**Dans le cadre de notre association, des photos ou vidéos de votre enfant peuvent être utilisées en vue du  
promouvoir nos activités. Nous sollicitons donc votre autorisation    oui                    non (rayer la mention inutile)**

Le ..... à .....                    Signature (précédée de la mention : lu et approuvé)