



**KARATE CLUB SAUJONNAIS**  
**KARATE TRADITIONNEL (ENFANTS)**

**FICHE D'INSCRIPTION**  
**2<sup>ème</sup> cours 19H 20H15**  
**SAISON 2021/2022**

## 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 adidas à 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 2020/2021 = 37 €*  
*Cotisation ligue : 5 €*  
*Cotisation club 100 €*  
*Enfants jusqu'à 14 ans.*

### Montant total à payer

**142 €**

Lien site 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 ..... Signature (précédée de la mention : lu et approuvé)