



KARATE CLUB SAUJONNAIS
ADOLESCENTS (12 à 17 ans)

FICHE D'INSCRIPTION

SAISON 2024/2025

DOCUMENTS A FOURNIR

- ☉ Certificat médical de ***non contre-indication*** à la pratique du **KARATE** et de la compétition, **dès le 1^{er} cours**.
- ☉ 1 enveloppe timbrée au nom et adresse du pratiquant, ou **adresse e-mail**.

Le club peut vous fournir un kimono adidas au prix coutant

Nous attirons votre attention sur le fait que le certificat médical doit être établi dès le 1^{er} 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

<i>Licence 2024/2025 : 37 € Cotisation ligue : 10 €</i>	Cotisation par catégorie	<u>Montant total à payer</u>
Adolescents de 12 à 17 ans + étudiants (maxi 25 ans)	125 €	172 €
		https://www.karateclubsaujon.com/

AUTORISATION PARENTALE

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

demeurant :

autorise : NOM Prénomà 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.

Le

Signature (précédée de la mention : lu et approuvé)