



**KARATE CLUB SAUJONNAIS  
ADOLESCENTS**

**FICHE D'INSCRIPTION**

**SAISON 2022/2023**

**DOCUMENTS A FOURNIR**

- ☉ Certificat médical de ***non contre-indication*** à la pratique du **KARATE** et de la compétition, **dès le 1<sup>er</sup> 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<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**

<i>Licence 2022/2023 : 37 € Cotisation ligue : 5 €</i>	Cotisation par catégorie	<b><u>Montant total à payer</u></b>
Adolescents de 14 à 17 ans + étudiants (maxi 25 ans)	120 €	<b>162 €</b>
		<a href="https://www.karateclubsaujon.com/">https://www.karateclubsaujon.com/</a>

**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.**

Le .....

Signature (précédée de la mention : lu et approuvé)