

# VSF KARATE LA FERTE BERNARD

## INSCRIPTION SAISON:

NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Adresse e-mail : .....

Adresse postale – Ville : .....

Numéro de téléphone fixe et/ou Portable : .....

Grade : ..... Numéro de licence : .....

Pièces à joindre pour l'inscription, **au plus tard le 31 octobre** (une majoration de 10 € sur les frais de cours pourra être appliquée en cas de retard ou de dossier incomplet) :

- Certificat médical d'aptitude à la pratique du Karaté.
- Frais d'inscription d'un montant de ..... €.
- Fiche d'inscription remplie et signée.

### Autorisation de soins et d'intervention chirurgicale :

Je soussigné (e)....., père/mère/responsable légal \* de l'enfant....., l'autorise à pratiquer le karaté au sein du club VSF Karaté de la Ferté Bernard.

En cas de nécessité ou d'accident, je donne aux responsables de la séance et du club l'autorisation de prendre toutes les dispositions d'urgences, tant médicale que chirurgicale sur mon enfant / moi-même. \*

### Droit à l'image :

Je soussigné (e)..... autorise / n'autorise pas \* le club VSF Karaté de la Ferté Bernard à utiliser des photos et enregistrements vidéos de mon enfant / moi-même \* prisent pendant les séances d'entraînements ou de compétitions à des fins de promotion du club lors de manifestations publiques.

Fait à .....

Date :

Signature :

\* Rayer la mention inutile.