KARATE LE CLUB DE SANNOIS FICHE d'INSCRIPTION 20... - 20...

Adhérent(es) de moins de 16 ans ou sous tutelle

Dossier COMPLET
Demande Licence FFKDA
Règlement Intérieur
Certificat Médical
Photo
Cotisation

Renseignements Adhérent(es)																											
Nom :						l															1	1					
Prénom :																											
Né(e) le :		/			/					N	atio	nalit	té :														
Ceinture :																An	cier	Clu	b:								
Prénom 2 ^{ème}	adhérei	nt :																									
Né(e) le :		/			/					N	atio	nalit	té :														
Ceinture :]		An	cien	Clu	b:								
			1	Pho	oto	•												Ph	oto	0							
			Adh	érer	nt(e)	n°1											Adł	nére	nt(e	e) n°	2						
																						_					
			Re	nse	ign	eme	ents	Re	prés	ent	tant	: lég	al r)°1 (lieu	ı de	vie	pri	ncip	oal)							
Nom :																											
Prénom :																											
Adresse :																											
Code Postal :								Vil	le :																		
Qualité :]	Té	léph	one	:]						
Email :																											
Renseignements Représentant légal n°2 (adresse à compléter si différente)																											
Nom :				1	1	l	. <u> </u>	<u> </u>	1		<u> </u>	1		1	1			1	1	l	1		1	1	1	1	
Nom:		1	<u> </u> 	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>]]	<u> </u> 	<u> </u>]]	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u> 	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u> 	<u> </u> 	1	<u> </u>	<u> </u> 	<u> </u>	
Prénom :		l I]]	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	 	<u> </u> 	l		 	<u> </u>		<u> </u>	<u> </u>	<u> </u> 	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>		<u> </u> 	<u> </u> 	<u> </u> 	<u> </u>	<u> </u> 	<u> </u>	
Adresse :		 	<u> </u> 	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>]]	<u> </u> 	<u> </u> 		<u> </u> 	<u> </u>	<u>1</u> 1	<u>1</u> 1	<u> </u> 	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>									
Cada Da III		1] 	l I	l I	<u> </u>]	.,]]	l I	<u> </u>	l I	<u> </u>]]	<u> </u>	l I	l I	<u> </u>	<u>1</u> I	<u>1</u> I	<u> </u> 	 	<u> </u>] [
Code Postal :		1] 	l I] 	ı	.		le :]]	l I	<u> </u>	l I	<u> </u>]]	<u> </u>	l I	l I	<u> </u>	<u>1</u> I	1		<u> </u>	1]	
Qualité :		<u> </u> 	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>]	Tè I	iepr i	ione	:: 	<u> </u> 	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>]	i	ĺ	ı	ı	ĺ	1 1
Email :																					1	1					

Personne à prévenir en cas d'Urgence (si différente des représentants légaux)												
Nom :												
Prénom :				<u> </u>								
Qualité :	 	Γéléphone :										
Email :												
Attention Médicale :												
Cotisation annuelle												
Mode de paiement ☐ Chèque (à privilégier) ☐ Espèce ☐ Autres (Coupon Sport, chèque Vacances, etc.)												
Prénom / Nom Adh		Cotisation	Préinscription	Réduction *	Montant dû							
1:	. ,	€	€		€							
2:		€	- €	- 20€*								
			<u> </u>		€							
3:		€	- €	- 20 € *	€							
4:		€	- €	- 20 € *	€							
* 20 € à partir du deuxième	e membre d'une n	nême famille (même	e nom)	Total	€							
Date d'encaissement	n° chèque	/ banque	Montant	Signature Bureau KCS								
1: A l'inscription	/	,	€									
2: 1 ^{er} octobre 20	/	,	€									
3: 1ernovembre 20	/	,	€									
	Espi	èce	€									
	Autres (coupo	ns Sport, etc.)	€									
Autorisation parentale ou tutorale												
Je, soussignée, Mme / Mr autorise mon / mes enfant(s) et / ou la /les personne(s) placée(s) sous ma tutelle à solliciter son / leur adhésion au Karaté Le Club de Sannois.												
Je déclare avoir pris cor respecter par mon / mo		-			ecter et à le faire							
J'autorise Le Karaté Le placée(s) sous ma tutel												
Fait à SANNOIS, le			Signature	du Représentant Lég	gal							