Karaté Club Vauréen

9 Avenue de la gare – 81500 Lavaur - Tél. 05.63.58.27.21

Fiche inscription

€ ❒
C ❒
L ❒

Photo

Nom ..... Prénom .....

Date de naissance : / / Age ..... ans Licence n° . . . . . .

Adresse .....

Code postal ..... Ville ..... Tél. . . . . .

Email

❑ Karaté ❑ Tai Chi/qi gong ❑ Pilates ❑ Body karaté ❑ karaté bien-être

Cocher vos choix

AUTORISATION DE PUBLICATION DE PHOTOGRAPHIES

À l'occasion de stages, compétitions, fêtes … votre enfant ou vous-même peuvent être photographiés. Ces photos peuvent être publiées sur notre site web, dans la presse …

Les légendes accompagnant la (ou les) photographie(s) ne porteront atteinte ni à la réputation ni à la vie privée des personnes photographiées.

En cas de refus de votre part, les photos seront publiées mais les visages seront rendus flous avec un logiciel informatique de manière à les rendre impossible à identifier.

Je soussigné(e) (nom du responsable légal pour les mineurs) :

.....

❍ **autorise la publication des photographies**

❍ **n'autorise pas la publication des photographies représentant mon enfant ou moi-même**

AUTORISATION PARENTALE

(pour les enfants de moins de 12 ans)

Je soussigné(e), (nom du représentant légal)

.....

autorise les personnes suivantes à prendre mon enfant à la sortie des cours.

Nom, Prénom et Téléphone des personnes autorisées

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Prévoir de présenter ces personnes aux Professeurs, au Président et aux Membres du Comité Directeur.

Joindre la photocopie de la carte Nationale d'identité des personnes autorisées

FICHE D'URGENCE

Nom et adresse du représentant légal (pour les mineurs) : .....

.....

En cas d'accident, nous nous efforçons de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Merci de faciliter notre tâche en nous donnant les numéros de téléphone des personnes à contacter :

.....

.....

.....

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à notre connaissance (allergies, traitement en cours, précautions particulières)

.....

.....

DOCUMENT NON CONFIDENTIEL. En cas d'urgence, ce document sert de liaison entre la famille et les services de secours d'urgence.

PAIEMENT

1. **Chèques**
2. **Espèces**
3.

Par ma signature, je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur (qui m'a été remis) et des statuts (affichés au dojo), les accepter et y adhérer.

Signature (du représentant légal pour les mineurs)

Date : / / .

Merci de ramener votre fiche d'inscription accompagnée des éléments suivants :

- Certificat médical d'aptitude à la pratique du karaté et/ou de la Self défense et/ou du Tai Chi et/ou body karaté
- Règlement pour la licence et la cotisation