Karaté Club Vauréen

Avenue de la gare – 81500 Lavaur - Tél. 05.63.58.27.21

Fiche inscription

Photo

Nom ..... Prénom .....

Date de naissance : / / Age ..... ans

Adresse .....

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

Licence n° .....Tél.....

Email

(cocher la discipline - plusieurs choix possibles)

❑ Karaté ❑ Tai Chi ❑ Self Défense ❑ Body karaté ❑ karaté bien-être

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 du 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) : .....

.....

N° et adresse du centre de sécurité sociale.....

.....

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 :

.....

.....

.....

.....

Nom et n° de téléphone du médecin traitant : .....

.....

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.

Date dernier rappel de vaccin antitétanique (moins de cinq ans) : .....

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.

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
- Règlement pour la licence et la cotisation