# Ecole de Karaté Saint Jean de Védas

## SAISON 2023-2024

### BULLETIN D'INSCRIPTION

☐ 1ère Inscription ☐ Réinscription

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ☐ **KARATE** | ☐ **BABY** | ☐ **ENFANT** | ☐ **ADOLESCENT** | ☐ **ADULTE** |
| | | ☐ Débutant | ☐ Débutant | ☐ Débutant |
| | | ☐ Moyen | ☐ Moyen | ☐ Moyen |
| | | ☐ Avancé | ☐ Avancé | ☐ Avancé |
| | | ☐ Gradé | ☐ Gradé | ☐ Gradé |
| ☐ **KARATE DEFENSE TRAINING** | | | ☐ **ADOLESCENT** | ☐ **ADULTE** |

**Nom*:** .....

**Prénom*:** .....

**Date de naissance*:**.....

**Noms et prénoms des parents***

**Parent 1 :** .....**Parent 2 :**.....

**Adresse du licencié*:**

.....

.....

**Code postal :** ..... **Ville :** .....

**Numéro de téléphone*: Parent 1 :**..... **Parent 2 :**.....

**Email*:** .....

*Champs obligatoires

**Je soussigné(e),** (NOM Prénom).....
**autorise ma fille, mon fils** (NOM Prénom).....
**à assister aux cours de Karaté dispensés à l'Ecole de Karaté Saint Jean de Védas**.

- Je suis responsable de mon enfant jusqu'à sa prise en charge par le professeur. Je l'accompagne donc jusqu'aux vestiaires et m'assure de la présence du professeur.
- J'autorise les professeurs et les responsables de l'Ecole de Karaté Saint Jean de Védas à prendre toutes dispositions médicales nécessaires en cas d'accident.
- Je fournis lors de l'inscription un certificat médical d'aptitude à la pratique du Karaté, ainsi qu'une photo d'identité (*).
- La licence fédérale étant obligatoire, je remets lors de l'inscription la demande de licence dûment complétée, datée et signée. J'ai coché la case correspondant aux garanties complémentaires que j'ai souscrites.
- La cotisation annuelle et la licence sont payables en totalité au moment de l'inscription. Je m'engage donc à ne pas réclamer le remboursement de cette cotisation en cas d'arrêt de l'activité.

(*) Photo et certificat médical à fournir uniquement par ou pour les personnes qui n'étaient pas inscrites l'année dernière.

A Saint Jean de Védas, le.....20...

(Signature des parents ou du licencié)

**Ecole de Karaté Saint Jean de Védas**
13bis rue de la Mairie – 34430 Saint Jean de Védas – 06 11 98 41 67
Affiliation FFKAMA N°034 0048 – Agrément Jeunesse et Sports S 063-97

**eksjv.com/index.htm** **ou** **http ://eksjv.com/** E-mail : **contact@eksjv.com**

# Ecole de Karaté Saint Jean de Védas

## SAISON 2023-2024

## Autorisation de publication d'image

**sur le Site Internet**

**de l'Ecole de Karaté Saint Jean de Védas**
**eksjv.com/index.htm ou http://eksjv.com/**

Je soussigné(e), (licencié majeur/ parent 1/parent 2/tuteur légal)
(NOM Prénom) .....

☐ autorise la publication gracieuse des photos prises au Dojo, en compétition, ou lors des activités organisées par l'Ecole de Karaté Saint Jean de Védas, sur lesquelles apparaît le licencié

☐ n'autorise aucune publication d'image du licencié

Fait à ....., le .....

**Signature**

**Ecole de Karaté Saint Jean de Védas**
13bis rue de la Mairie – 34430 Saint Jean de Védas – 06 11 98 41 67
Affiliation FFKAMA N°034 0048 – Agrément Jeunesse et Sports S 063-97

**eksjv.com/index.htm ou http ://eksjv.com/** E-mail : contact@eksjv.com