SECTION KARATE
LES COQS ROUGES

Saison 2009/2010

CONDITIONS D'INSCRIPTION

Les horaires des cours sont susceptibles de modifications ponctuelles. Si toutefois il devait y avoir des séances à remplacer, les responsables de la section vous feront parvenir par courriel les nouveaux horaires.

RENSEIGNEMENTS

Nom : _____
Prénom : _____
Adresse : _____
_____

Code Postal : _____ Ville : _____
Tel : ……. Email :……..
Date de l'inscription : . Date de naissance :……...
Paiement : …….
❒ Chèque a l'ordre des COQS ROUGES
Banque …… …..n°…….…..…….. du……..
❒ Espèces
Autres activités exercées aux Coqs Rouges : _____
Certificat médical de non contre indication a la pratique du Karaté fourni le……..…….

AUTORISATION PARENTALE

Nom de l'adhérent : ……Prénom : …….
Date de naissance : ……..
Personne à contacter en cas d'urgence : ……
Téléphone fixe : …… Portable : ……
Je soussigné(e) …… autorise (cocher les cases)
❒ - l'utilisation de l'image de mon enfant. (Les photos ont pour but principal de mettre en valeur le travail effectué par le club),
❒ - Mon enfant à pratiquer le karaté,
❒ - Mon enfant à quitter seul le dojo à la fin de l'entraînement,
❒ - Les responsables de l'activité à prendre les dispositions nécessaires pour la santé de mon enfant et pour le faire hospitaliser en cas de besoin.

Fait à Bordeaux, le …….. Signature du représentant légal :