



Renouvellement d'adhésion

KARATE CLUB D'AULNAY

Tél : 06.61.76.92.23



*NOM :

*PRENOM :

[En cas de changement de coordonnées](#)

Karaté Traditionnel

Karaté Contact

*Inscription aux cours suivants : Lundi : Mardi : Mercredi : Vendredi : Samedi : =

1) J'ai pris connaissance du règlement intérieur du club et m'engage à le respecter. J'autorise/Je n'autorise pas la publication de photos relatives au KCA sur les supports d'informations (site internet, réseaux sociaux, journal ...)

2) Autorisation parentale : (obligatoire pour les mineurs) :

Je soussigné (nom et prénom) :

Autorise mon fils-ma fille : (nom et prénom) :, à pratiquer le karaté où karaté contact .

En cas d'accident, j'autorise son professeur et les responsables du karaté Club à lui donner les premiers soins et si son état l'exigeait, son hospitalisation.

ATTESTATION SUR L'HONNEUR DE REPONSE AU CONTENU DU QUESTIONNAIRE RELATIF A L'ETAT DE SANTE DU SPORTIF MINEUR OU MAJEUR, EN VUE DU RENOUELEMENT D'UNE LICENCE OU DE L'INSCRIPTION A UNE COMPETITION

3) Je soussigné (e) :

Exerce l'autorité parentale sur (si licencié mineur) :

Atteste avoir complété l'ensemble du questionnaire de santé (majeur) « QS-SPORT » (CERFA n° 15699*01) ou le questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur conjointement avec mon enfant « Questionnaire relatif à l'état de santé du mineur » situé à l'ANNEXE II-23 (article A.231-3 du code sport) et avoir répondu **négativement** à l'ensemble des items présentés.

Je certifie avoir lu et rempli les paragraphes 1,2 et 3. **Date et signature** : (de la personne exerçant l'autorité parentale pour les mineurs) :



空手道