



AULNAY
K A R A T É C L U B



FÉDÉRATION
FRANÇAISE
KARATÉ



Nouvel Adhérent



Renouvellement
d'Adhésion



Entourer le niveau de ceinture

Compléter en lettres majuscules

Féminin



Masculin



NOM

PRÉNOM

DATE DE NAISSANCE

NATIONALITÉ

ADRESSE

Numéro

Batiment

Rue

Ville

Code Postale

TÉLÉPHONE

MAIL

Nombre de cours par semaine :

Entourer votre choix

1

2

3 et +



J'ai pris connaissance du **RÈGLEMENT INTÉRIEUR DU CLUB** et m'engage à le respecter.

AUTORISATION DE PUBLICATION :

J'autorise



Je n'autorise pas



la publication de photos ou vidéos relatives au KCA sur des supports d'informations
(site internet, réseaux sociaux, journaux...)

Signature de l'adhérent ou de son représentant :

AUTORISATION PARENTALE (OBLIGATOIRE POUR LES MINEURS) :

Je soussigné(e), (Nom et Prénom) :

autorise

ma fille / mon fils (Nom et Prénom) :

à pratiquer le karaté.

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.

Signature du représentant légal :

ATTESTATION SUR L'HONNEUR LICENCIÉ MINEUR

Attestation de réponse au contenu du questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur en vue de l'obtention, du renouvellement d'une licence ou de l'inscription à une compétition.

Je soussigné(e) :

Exerce l'autorité parentale sur :

Atteste avoir complété conjointement avec mon enfant l'ensemble du « **Questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur** » situé à l'ANNEXE II-23 (article A. 231-3 du code du sport) et avoir conjointement répondu négativement à l'ensemble des items présentés.

Date et signature (de la personne exerçant l'autorité parentale) :