FICHE D'INSCRIPTION ADULTE
KARATE ✶ BOXE PIEDS-POINGS ✶ KRAV MAGA
SAISON 2026/2027

Date d'inscription : ..... ***Discipline :*** .....

NOM : ..... ***Prénom :*** ..... ***Date de naissance :*** .....

Adresse :.....

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

N° de tél. domicile : ..... ***N° de tél. travail :*** .....

N° de tél. portable : .....

Adresse e-mail du licencié ou de son représentant légal (IMPORTANT : merci d'écrire lisiblement en MAJUSCULE)

Conditions à remplir et formalités selon les directives fédérales

DISCIPLINE : BOXE PIEDS-POINGS

• Fournir un **certificat médical**, valable pour la saison en cours, et postérieur au 31/07/2024.
Faire porter la mention : « **de NON-CONTRE-INDICATION à la pratique de la discipline ».**
Pour les compétiteurs rajouter « **y compris en compétition »**

DISCIPLINES : KARATE et KRAV MAGA

• Remplir l'Attestation Médicale (Questionnaires + Attestation sur l'honneur : disponible sur notre site internet) ou fournir un Certificat Médical « **de NON-CONTRE-INDICATION à la pratique de la discipline ».**

*Pour les trois disciplines, **souscrire à la licence + Assurance Fédérale** comprenant l'assurance à la Mutuelle Nationale des Sports qui devra être **signée dès les premiers entraînements.***

DROIT À L'IMAGE

J'autorise, je n'autorise pas (rayez la mention inutile), l'association Karaté Club Semurois à utiliser les photos et vidéos prises lors des cours, des stages ou événements. Ces photos et vidéos sont destinées à un usage exclusif de publication et d'illustration du site internet, facebook et presse.
Les documents ne seront en aucun cas vendus ou cédés à un tiers.

Nom : ..... Prénom : .....

A SEMUR-EN-AUXOIS, le .....

Signature avec mention manuscrite « Lu et approuvé ».

Merci