



FICHE DE RENSEIGNEMENTS DE L'ADHERENT

BABY KARATE (2016-2017)

KARATE (à partir de 2015)

MMA (+ 15 ans)

2 créneaux au choix possible

lundi	17h-17h45	
Mercredi	11h-11h45	
Vendredi	17h-17h45	
Samedi	10h-10h45	

Monsieur Madame

Nom : _____ Prénom : _____

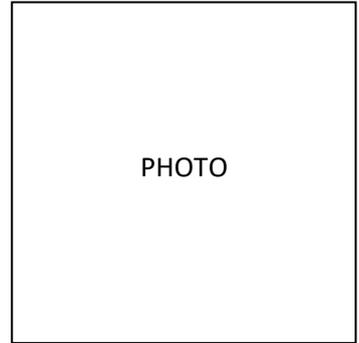
Date de naissance : _____

ADRESSE :

TELEPHONE Pour recevoir les informations : _____

TELEPHONE en cas d'Urgence si différent : _____

EMAIL *: _____



Cadre réservé au club :

Règlement

Certificat Médical

*uniquement pour convocation à l'assemblée générale annuelle, à défaut merci de fournir une enveloppe timbrée avec votre adresse postale notée dessus

CONTRE INDICATION MEDICALE:

Droit à l'image

J'AUTORISE, le TKC SAINT BRICE à prendre des photos et vidéos pour l'usage exclusif représentant le club et la vie du club.

J'AUTORISE le TKC SAINT BRICE à diffuser sur son site internet et ses réseaux sociaux ou dans les articles de presse les images et vidéos. Vous pourrez toutefois nous faire part à tout moment, de votre souhait que la diffusion de leur(s) image(s), sur quelque support que ce soit, cesse en adressant votre demande à l'adresse suivante : tkcsaintbrice95@gmail.com

Barrer l'encadrer si vous ne souhaitez pas autoriser la diffusion.

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné, Mr/Mme

Je m'engage à : venir le chercher à la fin des cours, présence requise 5 minutes avant la fin du cours

Autorise mon enfant à quitter le gymnase seul à la fin des cours

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur sur le site internet www.karate-saint-brice.fr, et m'engage à le respecter.

A Le Signature