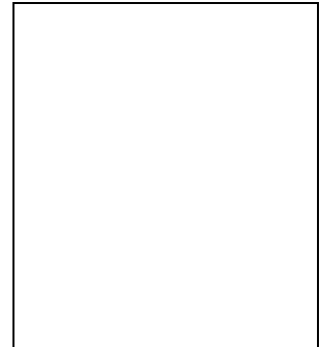




BULLETIN D'ADHESION

Saison 2015/2016

NOM de l'adhérent:
Prénom :
Sexe : Masculin Féminin
Date et lieu de naissance :
Nationalité :
Adresse :
Code Postal : **Ville :**
Téléphone domicile. : **Portable :**
E-mail :
Poids : **Taille :**
Grade actuel :



Si l'adhérent(e) est mineur(e), merci de compléter cette partie.

Nom du responsable légal :
Adresse :
Téléphone domicile :
Portable Père : Portable Mère :
N° d'une autre personne majeure à prévenir en cas d'urgence :
Adresse mail des parents :

Mode de règlement : Chèque (nombre et montant)..... Espèces.....

La cotisation peut être payée en trois chèques (à l'ordre de KARATE CLUB D'ERAGNY). Elle est annuelle et non remboursable.

Dossier à fournir complet:

- Certificat médical **OBLIGATOIRE**
- 1 photo
- Règlement de la cotisation

L'adhésion entraîne l'acceptation du règlement intérieur.

J'autorise l'association à me prendre en photo ou à me filmer à l'occasion des cours ou des événements auxquels je participe Oui Non

Par ailleurs, en cas d'accident, il sera fait appel aux services d'urgence et l'adhérent sera conduit à l'hôpital.

Date et signature de l'adhérent et des parents (si adhérent mineur) :