



SHOTOKAN KARATE SUD REUNION

FICHE D'ADHERENT

2017-2018

Photo

Nom : Prénom :

Date et lieu de Naissance :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tel Fixe : **Portable** : Ou

Adresse Email **Obligatoire**: Grade :

Tuteurs Légaux ayant autorité sur l'enfant:

Nom et Prénom : Lien de parenté :

Adresse :

Tel : ou Prévenir en cas d'urgence

Nom et Prénom : Lien de parenté :

Adresse :

Tel : ou Prévenir en cas d'urgence

POUVOIR :

Je soussigné(e) : Autorise le président du Club SKSR ou le professeur à donner en nom, lieu et place toute autorisation nécessaire pour faire procéder aux soins ou interventions qui seraient décidées par le corps médical dans le cas où moi-même ou mon enfant serait victime d'un accident, lors des entraînements, compétitions ou sorties organisées par le Club SKSR, dans l'éventualité où le responsable légal n'aurait pu être joint.

Fait à le

Signature de l'Adhérent

Du(des) Tuteur(s)

Médecin Traitant :

Tél :

Certificat Médical de non contre-indication à la pratique du Karaté à joindre obligatoirement à cette fiche d'inscription.

Si nous ne pouvons utiliser les renseignements présents sur cette fiche le Centre 15 sera contacté en cas de nécessité et prendra la décision adaptée à l'état de santé de l'adhérent ou de l'enfant

Tarifs du Club :

Licence + Frais d'inscription : 50€

Cotisations :

Adultes : 200€ / an (1 ou plusieurs chèques) ou

80€ / Trimestre (Septembre, Janvier, Avril)

Enfants : 150€ / an (1 ou plusieurs chèques) ou

60€ / Trimestre (Septembre, Janvier, Avril)

Famille nombreuse remise de 10% sur cotisations