FFK

FICHE D'INSCRIPTION

SAISON 2026/2027





Nom du club : KARATE CLUB LANDIVISIAU
Adresse du club : Ty Guen 29400 LANDIVISIAU
Téléphone : 06 81 79 77 59
Email : karate.landivisiau@gmail.com
Site internet : https://karateclublandivisiau.sportsregions.fr/

Nom : .....
Prénom : .....
Date de naissance : ..... / ..... / .....
Nationalité : .....
Sexe : ☐ M ☐ F
Adresse : .....
Code postal : ..... Ville : .....
Téléphone : .....
Email : .....

INFORMATIONS SUR LE(S) RESPONSABLE(S) LÉGAL(AUX) (si mineur)

Responsable 1 : .....
Nom & Prénom : .....
Lien avec le joueur : .....
Téléphone : .....
Email : .....
Profession : .....

Responsable 2 (facultatif) :
Nom & Prénom : .....
Téléphone : .....
Email : .....
Profession : .....

En cas d'urgence prévenir: NOM et prénom: .....
Téléphone: .....
Lien de parenté: .....

Observations particulières (type allergie, pathologie):.....

AUTORISATIONS

Je soussigné Mr/Mme .....autorise mon enfant à la pratique des activités proposées par le Karaté CLub de Landivisiau.

Autorisation de soins *(rayer la mention inutile)*

J'autorise/j'autorise pas le responsable du cours à faire intervenir un médecin pour pratiquer toute intervention indispensable en cas d'urgence.

Autorisation de sortie de salle

J'autorise/j'autorise pas mon enfant à quitter la salle en fin de cours.

Droit à l'image

J'autorise/j'autorise pas le Club de Karaté à utiliser les photos de mon enfant prises au cours des compétitions, des entraînements et toute autre manisfestation ou dans tout autre but non-commercial lié à l'activité du club, et note que la publication ne donne pas droit à une rémunération.

Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur ci-joint annexé et m'engage à le respecter.

Fait à : ..... le : ..... / ..... / 20..... Signature ou représentant légal

---



DOCUMENTS À FOURNIR (obligatoires)

- ☐ Volets 1 et 2
- ☐ Autorisation parentale (si mineur)
- ☐ Certificat médical de non contre-indication à la pratique du karate (moins de 6 mois)

- ☐ **Règlement de la cotisation annuelle**: (choix multiple)
  - ☐ 3x uniquement par chèque à l'ordre du club
  - ☐ en espèces
  - ☐ pass'sport (selon renouvellement)
  - ☐ chèques ANCV
  - ☐ CE

Merci de préciser votre nom lorsque vous réglez (si le/la mineur(e) ne porte pas le même nom de famille que la personne qui règle).

Retrouvez nous sur:

karateclublandivisiau karateclublandivisiau