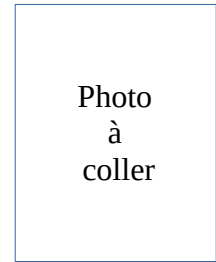




# KARATE KOBUDO

*Shito-Ryu*



FFKDA : 0440603

## **BULLETIN D'ADHESION**

### **KARATE**

#### **Adhérent(e)**

#### **Représentant légal**

Nom : .....	Nom : .....
Prénom : .....	Prénom : .....
Date de naissance : .....	Adresse (si différente) .....
Nationalité : .....	.....
Adresse : .....	.....
.....	Tel mère : .....
Code postal : .....	Tel père : .....
Ville : .....	.....

E-mail : .....

Je soussigné(e) ..... (Nom, Prénom du représentant légal) autorise l'association KARATE KOBUDO SAINT-SEBASTIEN-SUR-LOIRE à utiliser les images représentant mon enfant mineur ..... (Nom, Prénom) à titre d'information et d'illustration, pour ses supports de communication faisant l'objet d'une diffusion locale, départementale, nationale ou internationale.

J'autorise les professeurs à prendre toutes les dispositions médicales qui s'avèreraient nécessaires pour mon enfant, lors du déroulement des cours et des compétitions.

Fait à : ..... Le : .....

Signature précédée de la mention « **lu et approuvé** ».

# AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) ..... (Nom, Prénom du représentant légal), autorise ma fille, mon fils, ..... à suivre les cours de Karaté dispensés par l'association KARATE KOBUDO SAINT-SEBASTIEN-SUR-LOIRE, et à participer à ses diverses activités (stages, compétitions...).

Je reconnais avoir été averti(e) que :

- Le cours enfants du mardi s'achève à 20h15.
- Le cours des adolescents du mercredi s'achève à 20h30.

Les obligations de garde et surveillance des enseignants prennent fin à ces heures. Il est impératif que la personne venant chercher l'enfant soit à l'heure. Il ne sera pas autorisée de sortie non accompagnée.

Je déclare autoriser, le cas échéant, mon enfant à être transporté dans le véhicule d'un tiers, reconnue par l'association KARATE KOBUDO SAINT-SEBASTIEN-SUR-LOIRE, jusqu'au lieu de compétition, de démonstration d'entraînement ou de gala où il devrait se rendre dans le cadre des manifestations auxquelles participe l'association.

Sortie :

- J'autorise mon enfant à rentrer seul à son domicile
- Je n'autorise pas mon enfant à rentrer seul à son domicile
- Mon enfant sera ramené par .....

Fait à ....., Le : .....

Signature des représentants légaux précédée de la mention « **lu et approuvé** »

## Cadre réservé au KARATE KOBUDO SAINT-SEBASTIEN-SUR-LOIRE

Modalité de règlement : Date : .....

Chèque(s)                      Espèces                      CB

Montant : .....                      Montant .....                      Montant .....

N° .....

N° .....

N° .....

Pass Sport N° ..... Date .....