



DEMANDE D'INSCRIPTION 2025-2026

Cours de :

N° de licence :

Ceinture :

Dan :

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Sexe :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Portable :

Domicile :

E-mail :

Personne(s) à prévenir en cas d'accident :

| Nom-Prénom | Lien de parenté | Téléphone |
|------------|-----------------|-----------|
| | | |
| | | |

AUTORISATION ET ATTESTATION POUR LES ADHERENTS MINEURS

- J'autorise mon enfant à participer à toute activité organisée par l'USY KARATE
- J'autorise de le faire transporter au centre hospitalier le plus proche
- J'autorise mon enfant à rentrer seul, après les cours, et je décharge l'USY KARATE de toute responsabilité pour tout évènement, incluant le transport, dès que le cours prend fin.

DROIT A L'IMAGE

- J'autorise l'USY KARATE à utiliser mon image ou l'image de mon enfant à des fins de promotions internes, municipales et de résultats de compétition.

Date :

Nom-Prénom :

Signature :

| | | |
|-----------------|--------------|-------------------|
| Montant versé : | Cotisation : | Licence : |
| N° chèque : | € | Paiement groupé : |
| N° chèque : | € | |
| N° chèque : | € | Espèces : |

FACTURE CE (entourez mention utile): OUI NON