



Deux Photos *
pour les nouveaux adhérents
ne pas coller ni agraffer

Remplir le document en caractères d'imprimerie, mention obligatoire *

Nom* : Prénom* :

Date de naissance *:/...../..... Lieu de naissance*:

Adresse* :

Code postal* : Ville* :

Téléphone fixe : Portable* :

Adresse électronique facultatif:.....@.....

Nom du père* :Prénom*:

Adresse*:

Nom de la mère* : Prénom* :

Adresse* :

En cas d'urgence prévenir* : M. ou Mme.....

Adresse* : si différentes de celle de l'enfant* :

Code postal* : Ville* :

Téléphone fixe : Portable*

Certificat médical obligatoire de non contre indication, à la pratique du karaté de loisirs et de compétition datant de moins 1 an joint à cette fiche lors de votre inscription.

Si l'enfant ne veut pas faire de compétitions, veuillez cochez la case ci-dessous.

Loisirs uniquement

Fait à Creil, le : /-- -- /-- -- /-- -- -- -- /

Pour les enfants mineurs signature du responsable légal :

Signature: