# INSTITUT KARATÉ-DO

PHOTO

**Fournir : 1 photo, 1 certificat médical, le règlement cotisation + licence**

**FICHE D’INSCRIPTION**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom** |  | | | | | | | |  |
| **Prénom**  **(enfant)** |  | | | | | | | |
| **Adresse** |  | | | | | | | | |
| **Code Post.** |  | | | **Ville** | |  | | | |
| **Date de naissance** | | **\_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_** | | | | | **Lieu** |  | |
| **Profession OU Etablissement scolaire (enfants/étudiants)** | | | | |  | | | | |
| **Téléphone**  **(port, dom, travail)** | |  | | | | | | | |
| **E-mail (écrire lisiblement svp):** | | |  | | | | | | |
| **Personne à contacter en cas d’urgence**  **Nom, Prénom et Tél :** | | | | | | | | | |
| **Comment avez-vous connu notre association ?** | | | | |  | | | | |

**A , Signature:**

**le \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_**

**AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS**

Je soussigné M. / Mme en tant que père / mère / tuteur \*,

autorise l’enfant inscrit ci-dessus à pratiquer le karaté-do. L’association décline toute responsabilité au cas où un enfant quitterait ou arriverait seul à la salle de cours.

J’accepte que mon enfant puisse être pris en photo dans le cadre des activités de l’association.

**A , Signature: le \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_**

**Tél.**

**E-mail**

(\*) Rayer la mention inutile

# KARATE-DO ERAKUNDEA

ARGAZKIA

**Ekarri : Argazki bat, osasun ziurtagiria, ordainketa kuota gei lizentzia.**

**Izen emateko fitxa**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Abizena** |  | | | | | | | |  |
| **Izena** |  | | | | | | | |
| **Helbidea** |  | | | | | | | | |
| **Koda post** |  | | | | **Herri** |  | | | |
| **Jaiotza data** | | **\_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_** | | | | | **Tokia** |  | |
| **Lanbidea EDO Ikastetxea (ikasleentzat):** | | | |  | | | | | |
| **Tel (mugikora, etxekoa, lanekoa):** | |  | | | | | | | |
| **Helbide elektronikoa**  **(irakurterraz idatzi, mesedez):** | | |  | | | | | | |
| **Norekin jarri harremanetan larrialdi kasuan**  **Abizena, Izena eta Telefonoa:** | | | | | | | | | |
| **Nola ezagutu duzu gure elkartea ?** | | | |  | | | | | |

**201 / \_ \_ / \_ \_ Sinadura**

**ADIN TXIKIENTZAKO GURASOEN BAIMENA**

Ni izenpetzailea (\* aita, ama edo tutorea),

……………………… haurrari, ..-an jaioa, Karate-do egiteko baimena ematen diot.

Elkarteak erantzukizun guztia errefusatuko du haurr bat ikastaro gelara bakarrik etorri edo ikastaro gelatik bakarrik joango balitz.

Nere haurrari argazkiak ateratzea onartzen dut elkarteko jardueraren esparruan.

**201 / \_ \_ / \_ \_ Sinadura**

**Tel.**

**Helbide elektronikoa**

(\*)Ez dagokion aipamena marratu