



KARATE CLUB de NEUILLY-sur-SEINE

FORMULAIRE D'INSCRIPTION ADULTE

(à partir de 16 ans)

SAISON 2019 / 2020

KARATE-DO

1^e inscription au KCN Réinscription



NOM

Prénom

Avez-vous déjà pratiqué le Karaté ? Oui - Non (Entourez la réponse)

Si « OUI » : **grade**

et club(s) antérieur(s)

Date de naissance / /

Lieu de naissance

Nationalité

Adresse

Code postal Ville.....

Téléphones ou
(+ tél parents pour les mineurs)

Adresse courriel@.....

Profession (ou études)

Adhésion

Je m'engage à respecter le règlement intérieur et les statuts de l'association, à produire un certificat médical et être titulaire de la licence de la FFKDA (Fédération Française de Karaté)

A : **le** / /

Signature de l'adhérent

Pour les mineurs : autorisation parentale

Je soussigné(e)

*autorise mon enfant.....
à participer aux cours du KARATE CLUB DE NEUILLY.*

A : **le**..... / /

Signature