

INSTITUT KARATÉ-DO

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

PHOTO

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. / Mmeen 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

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

ARGAZKIA

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),
..... haurri,-an jaioa, Karate-do egiteko baimena ematen diot.
Elkartek 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