



BULLETIN D'ADHESION

Saison 201.../201...

Section(s) : Karaté Contact Self- Défense Autre

Nom : _____

Prénom : _____

Sexe : Masculin Féminin

Date de naissance : ___/___/____ Age : ___ ans

Titre : Mr Mme Mlle

Nationalité : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél. : _____ Autre Tél. : _____

Fax : _____

Email : _____

Profession : _____

Etablissement : _____

Profession des Parents (pour les mineurs) : _____

Personne à prévenir en cas d'accident : _____

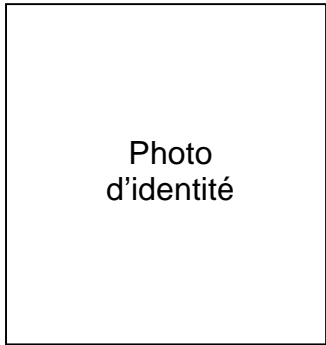
Téléphone : _____

Poids : ___ Kg Taille : ___ cm

Débutez-vous le karaté ? Oui Non

Si Non : Grade actuel : _____ Pratique : ___ an(s)

Disposez-vous d'un passeport sportif ? Oui Non



Disposez-vous déjà pour cette saison d'une licence acquise dans un autre club ? Oui
 Non

Si Oui : Numéro de Licence: _____

Club : _____

Etes-vous un nouvel adhérent ? Oui Non

Si Oui, comment avez-vous connu le club ? Démo/Stand Site web
 Presse Membre du club

Quelles sont vos motivations ? Loisir Compétition (remplir la fiche « Elite club »)
 Dirigeant Self-défense

AUTORISATION PERSONNELLE OU PARENTALE

Pour les adhérents majeurs seulement, veuillez lire et cocher la case ci-dessous pour acceptation :

J'autorise le professeur de karaté à prendre toutes les dispositions médicales qui s'avéreraient nécessaires pour moi-même lors du déroulement des cours et des compétitions.

Pour les adhérents mineurs seulement, veuillez lire, compléter et cocher les cases ci-dessus pour acceptation :

Je soussigné(e) _____

autorise mon enfant, dont le nom et prénom sont inscrits en première page, à pratiquer le karaté au sein de votre club.

autorise le professeur de karaté à prendre toutes les dispositions médicales qui s'avéreraient nécessaires pour mon enfant, dont le nom et prénom sont inscrits en première page, lors du déroulement des cours et des compétitions.

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. De même, le club peut être amené à prendre en photo ou filmer les adhérents. Ces images peuvent faire l'objet d'une publication sur le site web de l'association. En application des articles 34 et 38 de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent et d'un droit d'opposition à la publication sur le site web des images. Si vous souhaitez exercer ces droits et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au secrétariat du club.

Fait le : ____ / ____ / _____

Signature :

Ne pas oublier :

Une photo d'identité et un certificat médical d'aptitude à la pratique du karaté.

*Pour les compétiteurs, le certificat médical devra être mentionné sur le passeport sportif avec la mention « **Apte à la compétition** ».*