

Kihon Karaté Club Rue Léopold-Robert 50 2300 La Chaux-de-Fonds www.kihon.ch

FICHE D'INSCRIPTION



ADHÉRENT-E	
Prénom	Nom
Date de naissance	Sexe M 🗆 F 🗆
Nationalité	No AVS
Adresse	
Tél. fixe	Portable
Courriel	
REPRÉSENTANTS LÉGAUX DE L'ADHÉREN	T-E (POUR LES MINEURS)
Nom de la mère	Portable Mère
Nom du père	Portable Père
Autorité parentale mère □ père □	
Courriel	
PERSONNE A PRÉVENIR EN CAS D'URGEN	CE
Nom	Lien de parenté
Tél. fixe	Portable
RENSEIGNEMENTS CONFIDENTIELS Contre-indications médicales ou observations pa	articulières à signaler (ex. allergies, asthme,)

AUTORISATIO	N AU DROIT À L'IM	IAGE					
Je soussigné·e	;						
Représentante	e légal·e de l'adhére	nt·e					
□ autorise							
□ n'autorise p	as						
vidéos) ou cel docume calendi vidéo (i En vertu de l'art	lles de mon enfant de ents à usage interne rier de fin d'année, spectacle, compétition t. 28 du Code civil se	lans le cadre de la e ou externe au cl on,) suisse sur le droit	a communication du lub (presse, site inte à l'image, vous ave	u club ernet, blogs,) ez la possibilité de	e refuser d'être pris/que is figurez / votre fils-fille		
MODE DE RÈG	ELEMENT DES COT	ISATIONS					
☐ semestriel *	nestriel * annuel						
* Si aucune case	e n'est cochée, les c	otisations seront	envoyées de maniè	ere semestrielle.			
J'ai pris connais	sance du règlement	intérieur et je l'ac	cepte				
Fait à La Chau	x-de-Fonds le _						
-	l'adhérent·e ou sentant·e légal·e _						
CHANGEN	MENTS AU C			RE LES	EVENTUELS		
CADRE RÉSEF	RVÉ AU KIHON-KA	RATÉ CLUB					
Date 4 ^e essai		Ceinture :		_ licence			
□ photo Catégorie			☐ Kimono	Taille			
cotisation	☐ 4-6 ans	☐ 7-9 ans	☐ 10-12 ans	□ Ado	☐ Adulte		
Nombre d'insc	riptions par famille		Spécialité	_			