



BUSHIDO KARATÉ du VALOIS



DEMANDE D'INSCRIPTION – 2026 – 2027

NOM:.....

PRÉNOM:.....

DATE de naissance:.....

Nationalité:..... Sexe: Masculin / Féminin

Adresse:.....

Code Postal:..... Ville:.....

Téléphone (1):..... Téléphone (2):

Adresse E-mail (en MAJUSCULE) :@

DISCIPLINES: ☐ KARATE-DO ☐ CONTACT ☐ KRAV-MAGA ☐ BABY-KARATE

ENGAGEMENT

Je soussigné M.....reconnait avoir pris connaissance du Règlement Intérieur de

l'association BUSHIDO KARATÉ du VALOIS et m'engage à m'y conformer. Le soussigné déclare :

Adhérer a l'assurance «garanties de base accidents corporels » proposée par la FFK.

Régler la somme de 40€ (licence et assurance).

Accepter que mes données personnelles recueillies fassent l'objet d'un traitement informatique par la FFK et le club.

Avoir pris connaissance des informations relatives : aux assurances et garanties complémentaires à la validité de la licence au certificat médical et à la loi du 06 janvier 1978 modifiée « Informatique et libertés ».

Signature de l'adhérent ou responsable légal:

AUTORISATION D'UTILISATION DE L'IMAGE

Je soussigné M..... autorise le club à me photographier, me filmer et utiliser mon image afin de communiquer au public les résultats, les évènements, les disciplines pratiquées etc. pour la promotion du club :

Signature de l'adhérent ou responsable légal: