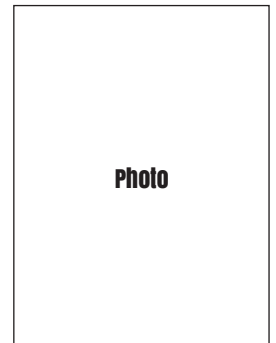




**ÉTÉ DES ASSOS / Juillet-Août 2016 / Fiche d'inscription**  
**KARATÉ FUN / SPORT ET VACANCES** (Club de Karaté)



**NOM** de l'enfant : \_\_\_\_\_

**Prénom** de l'enfant : \_\_\_\_\_

**Né(e)** le : \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_

**Semaine d'activités choisie**

**Du 25 au 29 juillet**

**Du 16 au 19 août**

**Coordonnées du représentant légal**

**Nom** : \_\_\_\_\_

**Prénom** : \_\_\_\_\_

**Adresse** : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Tél. du domicile** : \_\_\_\_\_

**Tél. portable 1** : \_\_\_\_\_ **Tél. portable 2** : \_\_\_\_\_

**Email** : \_\_\_\_\_

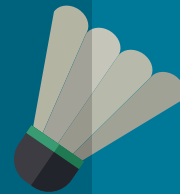
**Personne à joindre en cas d'urgence (autre que les parents)**

**Nom / Prénom** : \_\_\_\_\_

**Adresse** : \_\_\_\_\_

**Code postal / ville** : \_\_\_\_\_

**Tél. domicile** : \_\_\_\_\_ **Tél. portable** : \_\_\_\_\_



## observations médicales ou autres

## Mode de paiement

chèque\*  espèces  chèque vacances

\* Les chèques doivent être faits à l'ordre du **Budo Club**.

Je soussigné(e) (père, mère ou tuteur légal) \_\_\_\_\_

**AUTORISE le responsable des activités à prendre toutes les dispositions utiles dans l'intérêt de mon enfant et selon l'avis du corps médical, de faire procéder à une intervention chirurgicale.**

**en vertu des articles 227-23 et 256-1 du code pénal, J'AUTORISE également le club à utiliser les photos ou les films qui seront pris lors des activités en vue de diffuser, de fixer, d'enregistrer ou de transmettre l'image ou la représentation de mon enfant mineur.**

**Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente fiche.**

Le \_\_\_\_\_

**Signature obligatoire**



### **AUCUN DOSSIER INCOMPLET N'EST ACCEPTÉ**

**1 certificat médical de moins de 3 mois**

**1 photocopie assurance responsabilité civile**

**1 Photo d'identité (à coller sur cette fiche)**

