FICHE D'INSCRIPTION **CONTACT KARATE PACY**

ANNEE 2022/2023

PARTIE ADHERENT : Date d'inscription :_____

NOM :_____ Prénom :_____

Né(e) le :_____/_____/_____ Téléphone :_____

Adresse :_____

Code Postal :_____ Ville :_____

Mail :_____

☐ L'adhérent autorise le **C K P** à prendre des photos/vidéos à l'entraînement et en compétition, pour les publier sur le site internet du club, en démonstration lors du forum des associations ou dans la presse.

☐ Le responsable légal autorise son enfant mineur (l'adhérent) à pratiquer une activité sportive au sein de l'association **C K P** ***Signature :***

ACTIVITES PRATIQUEES
https://www.ckpacy.fr/horaires-et-lieux/

Cardio-Boxing	**Full-Contact**
Lundi et Jeudi	Vendredi et Samedi
70 € **+ Licence** **37 €**	**90 €** **+ Licence** **37 €**

PARTIE RESERVEE AUX MEMBRES DU BUREAU :

REGLEMENT :				**DOSSIER COMPLET :**
Date de prélèvement				☐ **Certificat médical** ☐ **Règlement de la cotisation** ☐ **Règlement de la licence** ☐ **Droit à l'image** ☐ **Autorisation parentale** ☐ **Licence complétée et signée**
Montant				
N° de chèque				