



Nom

.....

Prénom

.....

Date de naissance

.....

Adresse

.....

Téléphone

.....

Email

.....

Je soussigné(e)

.....

- Autorise mon enfant à quitter le gymnase à la fin du cours sans accompagnement.
- Autorise les responsables du Club à faire intervenir les services de secours compétents si nécessaire.
- Autorise le Club à reproduire et publier les photos me représentant ou représentant mon enfant sur les supports papiers et numériques utilisés par le Club à des fins d'information et de promotion de ses activités.

Je m'engage à fournir dans les plus brefs délais :

- un certificat médical d'aptitude à la pratique du karaté ou une attestation sur l'honneur.
- un Pass Sanitaire (pour les mineurs à partir du 30/09).

Les modalités d'inscription et documents sont disponibles sur le site du KCV :

<http://karateclubvauresson.fr/informations-pratiques/>

Date

Signature