## **KARATE CLUB DE TRAPPES**

## FICHE D'INSCRIPTION

## LE(S) ADHERENT(S)

Fait à Trappes, le .....

	ADHERENT N°1  □ Baby □ Enfant (Guimier) □ Enfant (Gagarine) □ Ado □ Adulte □ Tai-Chi □ Self-Défense	ADHERENT N°2  □ Baby □ Enfant (Guimier) □ Enfant (Gagarine) □ Ado □ Adulte □ Tai-Chi □ Self-Défense		ADHERENT N°3  □ Baby □ Enfant (Guimier) □ Enfant (Gagarine) □ Ado □ Adulte □ Tai-Chi □ Self-Défense		
Nom: .						
Prénom : .						
Sexe :	□ M □ F	□М	□F	□М	□F	
Date de naissance : .						
Téléphone portable : .						
Adresse: .						
Code Postal : .		Ville:				
Email: .						
PERSONNES A CONTA	CTER EN CAS DE BESOIN					
		PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT		LE RESPONSABLE LEGAL (POUR LES MINEURS)		
Lien de parenté :			•••••			
Nom :						
Prénom :			•••••			
Téléphone portable :						
AUTORISATION						
autorise les responsables chirurgicale nécessaire en	du Karaté Club de Trappe cas d'urgence sur moi-même les photos sur différents sup	s à faire soigr ou mon enfan	ner et à faire <sub>l</sub> t.	pratiquer toute		

Signature: