

A RENDRE AVANT LE 17 SEPTEMBRE

<b>LIC COT CM</b>

SAISON SPORTIVE : 2022 / 2023

NOM :

DATE DE NAISSANCE :

SEXE :     HOMME         FEMME

DICIPLINE(S) (entourer) : Karaté – Full Contact – Global Training – Self Défense –  
PASS multi-disciplines

CATEGORIE D'AGE (entourer) :

Mini-poussin – Poussin - Pupille - Benjamin – Minimes - Cadet – Junior - Sénior

POIDS (uniquement pour les compétiteurs) :

GRADE (ceinture) :

N° DE LICENCE FFKARATE :  
(identique à la saison précédente)

ADRESSE :

E MAIL(en majuscule):

TELELEPHONE :

PERSONNE A PREVENIR :

PARTICULARITE MEDICALE (allergie...) :

Je soussigné déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du K.C.C. et m'y conformer en totalité (pour les mineurs déclaration effectuée par les parents).

Date : \_\_\_\_\_  
Signature précédée de la mention *lu et approuvé* :

 J'autorise l'utilisation des photographies de ma personne (ou de ma fille – mon fils) sur tous supports, dans le cadre unique et strict du Karaté Club Cabassois.