

USSJ Karaté : Nihon Tai Jitsu Self Défense + Body Karaté

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

NOM :

PRENOMS :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Numéro de téléphone :

Adresse Mail :

Personne à contacter en cas d'urgence (Nom + Téléphone) :

.....

AUTORISATION DE SOINS

Donne l'autorisation à l'équipe du club d'effectuer les soins nécessaires adaptés à la pathologie de celui-ci et donne également l'autorisation de transporter l'enfant vers un établissement sanitaire si besoin.

AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE

Dans le cadre de notre association, des photos ou vidéos de votre enfant peuvent être utilisés en vue de promouvoir nos activités.

Je soussigné(e) Agissant en qualité
de.....

Autorise l'association martiale de Nihon Tai Jitsu à utiliser l'image de mon enfant pour promouvoir ses activités dans le cadre de ses locaux, et en dehors de ses locaux sur le blog, le site web, cd, dvd, compétitions ou démonstrations, sur des journaux, prospectus, flyers et réseaux sociaux. Les légendes ou commentaires ne permettront en aucun cas d'identifier l'enfant.

Date et Signature de la personne responsable, suivie de la mention « lu et approuve ».

REGLEMENT de la Cotisation

- ☐ Chèque à l'ordre de l'USSJ Karaté
- ☐ Fiche Licence remplie
- ☐ Demande pour CE
- ☐ Pass Jeune 76
- ☐ Pass Sport