

  
**KARATE CLUB SHOTOKAN MONACO**  
**Saison 2024-2025**

**FICHE INSCRIPTION ENFANT**



**Tarif : 380 € (cotisation club 343€ + Licence FFK 37 €)**

**Documents nécessaires**

- Fiche inscription (**compléter toutes les pages, y compris la demande de licence**)
- chèque d'inscription avec le nom de l'enfant au dos - à défaut espèces
- certificat médical **obligatoire** - à défaut remplir la décharge provisoire page suivante
- photo identité avec le nom de l'enfant au dos **si 1ère inscription au Club**

**1ère inscription au Club ?**  Oui  Non

**Si oui :**

**L'enfant a-t-il déjà pratiqué le karaté ailleurs qu'au KCSM ?**

Oui Couleur de ceinture actuelle \_\_\_\_\_  Non

**A-t-il déjà une licence de Karaté FFK ?**  Oui  Non

**Renseignements personnels MERCI D'ECRIRE LISIBLEMENT SVP 😊**

Nom enfant \_\_\_\_\_

Prénom enfant \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance (JJ/MM/AAAA) \_\_\_\_\_

Nationalité \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_

Personne de contact \_\_\_\_\_

Lien avec l'enfant \_\_\_\_\_

Adresse email personne de contact \_\_\_\_\_

N° de téléphone \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**Nous vous enverrons toutes les informations en cas d'annulation de cours, de modification, ou tout autre évènement important concernant la vie du Club.**

**J'autorise que mon enfant puisse être occasionnellement filmé ou photographié, et que les images soient utilisées à des fins médiatiques contrôlées (Articles de presse, chaîne média Monaco Info, site internet du club...).**

**J'autorise que mon enfant puisse quitter seul le gymnase après le cours afin de regagner son domicile et décharge ainsi le Club de toute responsabilité à cet égard.**

  
**KARATE CLUB SHOTOKAN MONACO**  
**Saison 2024-2025**

DECHARGE

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

Responsable légal de l'enfant \_\_\_\_\_

Décharge le Club de toute responsabilité en cas de problème médical survenant pendant les entraînements dans l'enceinte du Gymnase, n'ayant pu fournir de certificat médical de non contre-indication à la pratique de cet art martial.

**Je m'engage à fournir un certificat médical dans les plus brefs délais.**

Dans l'attente de compléter le dossier ultérieurement, et pour faire valoir ce que de droit ;

Date \_\_\_\_\_

Signature

