

FICHE D'INSCRIPTION CONTACT KARATE PACY

SAISON 2024/2025

Le paiement de l'adhésion au club se fait via la carte CB sur le site ckpacy.fr

PARTIE ADHERENT :

Date d'inscription : _____

NOM : _____ Prénom : _____

Né(e) le : _____ / _____ / _____ Téléphone : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Mail : _____

L'adhérent autorise le **CKP** à prendre des photos/vidéos à l'entraînement et en compétition, pour les publier sur le site internet du club, en démonstration lors du forum des associations ou dans la presse.

Le responsable légal autorise son enfant mineur (l'adhérent) à pratiquer une activité sportive au sein de l'association **CKP** **Signature :**

ACTIVITES PRAVIQUEES

<https://www.ckpacy.fr/horaires-et-lieux/>

Cardio-Boxing

Full-Contact

Vendredi

Mardi & Samedi

Tarif unique de 100 € plus cotisation Licence Assurance FFK de 37 €

PARTIE RESERVEE AUX MEMBRES DU BUREAU :

| REGLEMENT : | | | | DOSSIER COMPLET : |
|---------------------|--|--|--|--|
| Date de prélèvement | | | | <input type="checkbox"/> Certificat médical |
| Montant | | | | <input type="checkbox"/> Règlement de la cotisation |
| N° de chèque | | | | <input type="checkbox"/> Règlement de la licence |
| | | | | <input type="checkbox"/> Droit à l'image |
| | | | | <input type="checkbox"/> Autorisation parentale |
| | | | | <input type="checkbox"/> Licence complétée et signée |