



FICHE INSCRIPTION

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

TEL / GSM :

EMAIL :

DATE DE NAISSANCE :

OBSERVATIONS :

"REGLEMENT INTERIEUR (extrait)"

La responsabilité de l'association Shinto Karaté Ryu n'est effective que lors de l'accès constaté dans le dojo et non dans les vestiaires

Les parents ou représentants légaux doivent impérativement s'assurer de la présence du professeur

CERTIFICAT MEDICAL OBLIGATOIRE

Le certificat médical devra porter la mention "Apte à la pratique du karaté"

Date et signature précédé de la mention "Lu et approuvé"

** Possibilité de règlement en plusieurs fois*

