**BULLETIN D’ADHESION ET D’INFORMATIONS**

**Saison sportive 2016/2017**

|  |
| --- |
| **ENFANT**NOM  ……………………………………………………………………… Prénom ……………………………………………………………Sexe □ féminin □ masculin Né(e) le ……………………………….. à …………………………………………. Nationalité ……………………………………………..**PARENTS** NOM ………………………………………………………………………… Prénom……………………………………………………………..Adresse………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..Code Postal……………………………………….. Ville………………………………………………………………………………………………………..Profession (facultatif)…………………………………………………………………………………………………………………………………………Tél fixe………………………………………………………… Tél mobile…………………………………………………………………………………….Email (en majuscules SVP) ………………………………………………………………………………………………………………..................Personne à prévenir en cas d’accident………………………………………………………Tél…………………………………………………L’enfant a déjà pratiqué un art martial au sein de la Fédération Française de Karaté □ OUI □ NON. |

|  |
| --- |
| **POUR LES ADHERENTS MINEURS****Je soussigné(e**)…………………………………………. □ **père**  □ **mère** □ **tuteur légal de l’enfant** dont les nom et prénom sont inscrits sur cette feuille, l’autorise à pratiquer le karaté au sein de l’Union Sportive Bouscataise Karaté et autorise le professeur à prendre toutes les dispositions médicales qui s’avèreraient nécessaires pour mon enfant, lors du déroulement des cours et des compétitions. □ **J’autorise** mon enfant à quitter seul(e) la salle du dojo après les cours et dégage la responsabilité des enseignants et du club. □ **Je ne l’autorise** **pas** à quitter le dojo et le récupère dans le dojo à la fin du cours.**Je soussigné(e)**…………………………………….. □ **père**  □ **mère** □ **tuteur légal** □ **autorise** □ **n’autorise pas**le club du Bouscat à utiliser l’image de mon enfant pour sa promotion dans les médias et sur le site du club.**J’ai lu le règlement intérieur du club et je l’approuve**Fait le …………………………………………….au Bouscat Signature des parents |

|  |
| --- |
| **INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES**Vous avez découvert le club par □ internet □ autre (merci de préciser)………………………………………………………………- Votre enfant a déjà pratiqué une activité sportive □ NON □ OUI laquelle………………………………………………………- Motivations, objectifs, attentes dans la pratique du karaté…………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Si vous avez une indication médicale spécifique il est souhaitable d’en informer le professeur de façon confidentielle et préventive. |