



KARATE / BODY KARATE

NOM (en majuscules) :

Prénom (en majuscules) :

Date de naissance :

☐ Féminin ☐ Masculin

Nom du représentant légal pour le mineur :

Adresse :

Numéro de téléphone:

Adresse email :

Nom de la personne à prévenir en cas d'urgence :

Numéro de téléphone:

Cadre réservé au club:

Discipline : ☐ Karaté enfant ☐ Karaté adulte ☐ Body karaté ☐ Compétition

Facture à faire : oui / non

Montant total cotisation : ☐ Réduction parrainage : - 10 Euro ☐ Réduction famille :	Pass +/-Labaz : Numéro de carte : Date de naissance : Montant :	Pass'sport : Numéro de carte : Date de naissance : Montant :
Montant restant dû :		
Pièces fournies : ☐ Attestation sur l'honneur de bonne santé ☐ Droit à l'image	☐ Règlement Espèces Euro Chèque n° / Montant Euro	

Dossier complet à rendre avant le 16 Octobre 2026
Au-delà nous ne pourrons plus vous accepter aux cours