**Bulletin d’adhésion Karaté club les Moutiers (KCM)**

|  |
| --- |
|  |

 **Saison 202.  / 202.**

**KCM**

15 place de l’Eglise Madame

44760 Les Moutiers en retz

Tel : 06-74-24-22-45

Mail : karateclublesmoutiers@gmail.com

Site internet : karateclublesmoutiers.sportsregions.fr

**Licencié enfant**

 **Karaté enfant 7-9 ans self défense >13 ans**

 **Karaté enfant 10-12 ans**

**Tarifs : Cours enfant : 90 euros Cours adolescent >13 ans : 110 euros**

 **Cours self défense : 110 euros**

Nom**: ………………………………………………….** Prénom**: …………………………..................**

Date de naissance : …………………

**Tuteurs légaux :**

Nom, prénom (Père,Mère,Tuteur) :……………………………………………………………………………..

Adresse : ………………………………………………………………………………………………………………………

Code postal : ………………… Ville : …………………………………………………………………

Tél (père) : ………………………… Tél (mère) : ………………………… Tél (tuteur) :……………………

Mail : ………………………………………………………………….

**Autorisations et décharges karaté club les Moutiers (KCM) :**

Je soussigné M ou Mme ………………………………………………………… Père / Mère / Tuteur

De l’enfant Nom/ prénom …………………………………………………………………………………….

 Reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur.

 Les parents veilleront à accompagner leur(s) enfant(s) jusqu’à l’entrée de la salle et de s’assurer la présence du professeur avant de partir et venir le(s) récupérer dans la salle à la fin du cours.

 Autorise le club de karaté KCM à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d’accident.

 La responsabilité du karaté club les Moutiers (KCM) ne saurait être engagée pour tous les trajets extérieurs (stages, compétitions) à la salle de cours.

**Communication :**

J’autorise le club de karaté KCM à diffuser l’image de mon enfant (photos ou vidéos) pour les besoins de sa communication (presse, site du club, facebook club, affiches).

**OUI / NON**

Fait à ……………………………………………………..........., le ……………………………………….

Signature (précédé de la mention « Lu et approuvé »)