



SHOTOKAN KARATÉ CALAISIE

PHOTO

FICHE D'INSCRIPTION

SAISON 2026/2027

Cadre réservé au club

Baby ☐
Karaté ☐
Full Contact ☐
MMA ☐

N° Licence : _____

Civilité pour l'adhérent : Homme ☐ Femme ☐

Grade : _____

Nom Prénom

Date de naissance À

Adresse

Code Postal Ville

Téléphone 1 Téléphone 2

Adresse e-mail @

Profession / Inscription Adulte

Responsable légal autorisant la pratique
du karaté au Shotokan Karaté Calaisien.

Renseignements médicaux : Antécédents particuliers, Traitement, Allergie...

.....

Lieu choisi pour soins médicaux en cas d'urgence :

.....

En cas d'accident, j'autorise le ou la responsable du club à prendre toutes les dispositions utiles en vue d'assurer les premiers soins ou de procéder éventuellement au transport de mon enfant à l'hôpital ou à la clinique de mon choix.

Droit à l'image :

☐ **J'accepte** que des photographies et/ou vidéos de moi-même (ou de mon enfant) soient réalisées dans le cadre des activités du club (entraînements, stages, compétitions, démonstrations, événements...) et utilisées par le club à des fins de communication (site internet, réseaux sociaux, affiches, presse, supports de promotion), sans contrepartie financière.

☐ **Je n'accepte pas** que des photographies et/ou vidéos de moi-même (ou de mon enfant) soient réalisées et diffusées dans le cadre des activités du club.

Cette autorisation est valable pour toute la durée de la saison sportive et peut être retirée à tout moment par simple demande écrite auprès du club.

Date

Signature