



## FICHE DE RENSEIGNEMENTS LICENCIÉ

NOM : .....  
PRENOM : .....  
DATE DE NAISSANCE : .....  
ADRESSE : .....  
.....  
ADRESSE MAIL : .....  
TELEPHONE LICENCIÉ : .....  
PERSONNE A PREVENIR ET TELEPHONE EN CAS D'URGENCE : .....

..... Lien de parenté :  
Je possède un passeport sportif                      ✕ OUI Date.....                      ✕ NON

Je souhaite participer aux compétitions (à partir de la 2<sup>ème</sup> année de licence)    ✕ OUI                      ✕ NON  
N.B : Cela n'oblige pas à participer à toutes les compétitions, seulement à être sollicité lorsque le club se déplace.

Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur du K.C.N. (consultable sur internet et sur les panneaux d'affichage) et m'engage à le respecter.

En outre, je me tiendrais informé des éventuelles annulations ou modifications (horaires, passage dans le groupe gradés ou retour dans le groupe débutants, exclusion, etc. ...).

J'ai la possibilité de prendre une assurance complémentaire via la demande de licence.

Je déclare vouloir adhérer au K.C.N. ou faire adhérer mon enfant, selon les conditions en cours et les précisions ci-dessous.

### **AUTORISATION PARENTALE (à remplir pour les mineurs)**

*Je soussigné (nom et prénom du parent ou représentant légal de l'enfant)*

Mr Mme .....  
Autorise l'enfant (nom et prénom) .....  
A pratiquer le karaté.

*Je prends note que la surveillance du club s'exerce uniquement lors de la présence de l'enfant pendant le cours et sur le dojo. Son transport et le temps passé au vestiaire sont sous ma responsabilité.*

DATE :

SIGNATURE DE L'ADHERENT :  
(Du représentant légal pour les mineurs)