

CPS – INSCRIPTION SAISON 2009- 2010

cercle parisien du shotokan

Cours de karaté Enfants – Adultes

Renseignements : **06 63 94 63 35**

NOM : <i>En majuscules</i>	
PRENOM : <i>En majuscules</i>	
ADRESSE : <i>Précisez : rue ,ville et code postal</i>	
DATE DE NAISSANCE : <i>En majuscules</i>	
LIEU DE NAISSANCE / <i>En majuscules</i>	
NATIONALITE <i>En majuscules</i>	
TEL portable : <i>Afin de recevoir des sms en cas d'absence ou retard du professeur</i>	
E-MAILS : très important ! <i>un email mal écrit vous prive des infos toute la saison</i>	
SECTION (Cocher les cases) :	ENFANTS <input type="checkbox"/> ADULTES <input type="checkbox"/>
PRECISIONS PARTICULIERES <i>FACULTATIF. Précisez les dispositions nécessaires à prendre au cas ou le pratiquant aurait connu par le passé quelques problèmes de santé lié à son enfance, sa croissance, ou bien une éventuelle opération chirurgicale.</i>	

AUTORISATION PARENTALE /

Je soussigné M(me) :

autorise mon fils ou ma fille :

*A participer au cours de karaté dispensé par l'association **Cercle Parisien du Shotokan**, pour la saison 2009/ 2010.*

je donne également l'autorisation au club, d'utiliser les photos ou vidéos ou pourraient apparaître mon enfant dans le cadre exclusif de l'activité et qui pourront être utilisé sur le site internet du club. Je prends aussi connaissance qu' en raison de stages ou compétition, certain cours du samedi pourrait ne pas avoir lieu.

(Dater & signer en faisant précédé de la motion « lu et approuvé »)

fait à paris le :

signature :