



Inscription ADULTE

Saison 2025 - 2026

Photo

NOM : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tel fixe : Tel portable :

Email :

Nouveau licencié FFK : (certificat médical obligatoire, validité 3 ans)

Renouvellement de licence FFK (Questionnaire médical, fournir l'attestation)

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT

	Personne 1	Personne 2	Personne 3
Nom			
Prénom			
Lien de parenté			
Tel fixe			
Tel portable			

ADEHESION ET AUTORISATION D'INTERVENTION

Je soussigné(e) m'inscrire au club Genki-Tsuki afin de pratiquer le karaté et les disciplines associées. Je reconnais avoir pris connaissance et accepter son règlement intérieur.

J'autorise le club à me prendre la licence FFKaraté et adhérer à son assurance.

J'autorise les professeurs du Genki-Tsuki à prendre en cas d'accident sérieux dans la pratique du sport, toute décision d'ordre médical, s'il leur est impossible de joindre les personnes mentionnées ci-dessus en temps voulu.

Indications médicales éventuelles :

.....

Date :

Signature avec mention « lu et approuvé » :

