



# Association Karaté Ancenis

Complexe sportif du Pontreau  
385 Boulevard Joseph Vincent  
44150 Ancenis



ASSOCIATION.KARATE.ANCENIS@GMAIL.COM  
HTTP://AKA44.FR

## FICHE D'INSCRIPTION

Saison 2017-2018

### INFORMATIONS PERSONNELLES



Nom, prénom (du pratiquant) .....  
Né(e) le ...../...../..... à .....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Ville : .....  
E-MAIL (EN CAPITALES) : .....@.....

### RESPONSABLE LEGAL

Nom et prénom .....

Profession : .....

N° de téléphone domicile : ..... Portable : ..... ou .....

- Autorise la prise de photos pour la presse ou publication sur le site internet du club :  OUI  NON
- Le soussigné déclare avoir été informé, de la notice d'assurance proposée par la FFKADA, des possibilités d'assurance ainsi que des extensions complémentaires des garanties de base.
- L'Adhérent reconnaît avoir lu le règlement intérieur et y adhérer entièrement.

Date : ...../...../.....

Signature des parents :

Signature du pratiquant :

### AUTORISATION PARENTALE ( -18 ans )

Je soussigné, autorise le responsable de l'association A.K.A. à prendre, en cas d'accident, toute décision d'hospitalisation et d'intervention clinique jugée indispensable et urgente par le médecin appelé, mais seulement en cas d'impossibilité de me joindre ou d'obtenir l'avis de notre médecin de famille.

Nom du médecin traitant :  Cabinet Médical d'Ancenis – 170 rue du Verger - ☎ 02-40-83-14-58

Nom : ..... Ville : ..... Téléphone : .....

Autre : Nom du Médecin : .....

Adresse : ..... Téléphone : .....

Possède une Responsabilité Civile pour activité extérieure (fournir une attestation) :  OUI  NON

Assurance Scolaire (ex : MAE, St-christophe ...) :  OUI  NON

Nom : .....prénom : .....

Signature :

### DOSSIER AKA(à remplir par le bureau)

Règlement Cotisation :  Espèces  Chèque (s), Nb de chèques ..... Total : ..... Autres : ..... Validité > 30 j.

Certificat médical :  OUI  NON