

Saison 2010/2011
J3 SPORTS AMILLY Section KARATE

Fiche de renseignements *(écrire de façon lisible merci)*

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

.....
.....
.....
.....

N° de téléphone :

Adresse E-mail :

Médecin traitant :

Nom :

Téléphone:

Préciser si problèmes médicaux ou autres :

.....
.....
.....
.....

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) :(Père / Mère / Tuteur)

Demeurant :

.....
.....
.....
.....

Autorise mon enfant :

Nom : **Prénom :**

Né le :

A PRATIQUER LE KARATE POUR LA SAISON 2010/2011

Fait à : Le :

Signature