



Fiche d'inscription

Section KARATE

SAISON 2019/2020

N° :.....

Nom :..... Prénom :.....

Date Nce :à

Adresse :.....

Taille :..... Tel :.....

Autorisation Paternelle Légalisée.

Je soussigné Mr (Mme) :.....

Né (e) le :..... à

Autorise mon fils/ma fille :.....

A pratiquer le sport (.....) au sein du NRDI.

Certificat médical

Je soussigné Docteur :.....

Atteste que le nommé :.....

Est apte à la pratique du sport (.....)

Dossier à Fournir :

- Extrait de naissance (Pour les nouveaux).
- 01 Photos.
- 6.000,00(Cotisation/Assurance).