FORMULAIRE D'INSCRIPTION

NOM : .....

NOM de jeune fille : .....

Prénom : .....

Madame ☐ Mademoiselle ☐ Monsieur ☐

Né(e) le : |__|__| |__|__| |__|__|__|__| à ..... Nationalité : .....

Adresse : .....

.....

Code Postal : |__|__|__|__|__| Ville : .....

Profession : ..... Lieu : .....

Téléphone Domicile : |__|__| |__|__| |__|__| |__|__| |__|__| Travail : |__|__| |__|__| |__|__| |__|__| |__|__|

Téléphone Portable : |__|__| |__|__| |__|__| |__|__| |__|__|

e-mail : ..... @ .....

Désire être membre de l'association : **KARATÉ CLUB VÉLIZIEN**

Karaté enfant ☐ Karaté ado ☐ Karaté adulte ☐

Body Karaté enfant ☐ Body Karaté adulte ☐ Karaté contact ☐

1 ère inscription ☐ Renouvellement ☐

Montant de la cotisation : ..... €

Règlement : Espèces ☐ Chèque ☐ CB ☐ *(paiement uniquement auprès de Vélizy-Associations)*

Indiquez le nom du payeur si différent du nom de l'adhérent : .....

Fait à : ..... le : |__|__| |__|__| |__|__|__|__|

Signature des parents pour les mineurs *(*)*
"lu et approuvé"

Signature de l'adhérent
"lu et approuvé"

☐ Je donne mon accord au KCV pour être photographié(e) et/ou filmé(e) et j'autorise l'association KCV à les utiliser pour la saison en cours.

« Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à l'association Karaté Club Vélizien ».

(*) La signature des parents est obligatoire pour les enfants mineurs. Elle vaut une autorisation à pratiquer une activité pour la saison sportive en cours.