

CPS — INSCRIPTION SAISON 2007- 2008

cercle parisien du shotokan

Cours de karaté Enfants – Adultes

Renseignements : **06 63 94 63 35**

NOM : <i>En majuscules</i>	
PRENOM : <i>En majuscules</i>	
ADRESSE : <i>Précisez : rue ,ville et code postal</i>	
DATE DE NAISSANCE : <i>En majuscules</i>	
LIEU DE NAISSANCE / <i>En majuscules</i>	
NATIONALITE <i>En majuscules</i>	
TEL :	
E-MAILS : très important !	
SECTION (Cocher les cases) :	ENFANTS <input type="checkbox"/> ADULTES <input type="checkbox"/>
PRECISIONS PARTICULIERES <i>FACULTATIF. Précisez les dispositions nécessaires à prendre au cas ou le pratiquant aurait connu par le passé quelques problèmes de santé lié à son enfance, sa croissance, ou bien uneéventuelle opération chirurgicale.</i>	

AUTORISATION PARENTALE /

Je soussigné M(me) :

autorise mon fils ou ma fille :

*A participer au cours de karaté dispensé par l'association **Cercle Parisien du Shotokan,** pour la saison 2008/ 2009.*

je donne également l'autorisation au club, d'utiliser les photos ou videos ou pourraient apparaître mon enfant dans le cadre exclusif de l'activité et qui pourront être utilisé sur le site internet du club.

(Dater & signer en faisant précédé de la motion « lu et approuvé »)

fait à paris le :

signature :