|  |
| --- |
| **Fiche d’inscription / registration form\* 2019 – 2020***(A remplir par tous les membres, entraîneurs et comité du KC Walfer)* |

|  |
| --- |
| Nom - Surname : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prénom – First name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Date & lieu de naissance  - Date and place of birth: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Matricule – social security number: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_Nationalité - Nationality : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Adresse (y compris code postal) – Full address (including postal code): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Téléphone/GSM – mobile N° : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_Adresse e-mail – Email address: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Problèmes de santé, allergies ou similaires  - Health issues and/or allergies: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Mini Karate ☐ (Uniquement pour les athlètes du mini-karaté – only for mini-karate athletes) |

**Prière de rendre cette fiche avec 2 photos (le nom doit figurer au verso des photos) pour les nouveaux membres.**

**\* Toute inscription au club implique le consentement tacite de notre charte.**

|  |
| --- |
| **Fiche d’inscription\* 2019 – 2020** |

|  |
| --- |
| Numéro du passeport sportif (inscrit par le club) – Karate passport number: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Grade de la ceinture – Belt grade :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Membre faisant des compétitions – Member participating in competitions: Oui ☐ Non ☐Date (apte) du médico-sportif\*\*\* – Date of the  « medico – test » approval: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Année du réexamen du médico-sportif – Year of re-examination of the medico test:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Date & signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |

**\*\*\*Le teste médico-sportif est obligatoire pour tous les membres à partir de 7 ans. – An athletic test, called « médico sportif », is compulsory for every member having at least 7 years.**

**-----------------------**

***Merci d’envoyer la fiche complète et signée à*** ***mariettehanquet@gmail.com******.***

***Please send the completed and signed sheet to*** ***mariettehanquet@gmail.com******.***