|  |
| --- |
| **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***](mailto:mariettehanquet@gmail.com)***.***

***Please send the completed and signed sheet to*** [***mariettehanquet@gmail.com***](mailto:mariettehanquet@gmail.com)***.***