



INSCRIPTION BODY KARATE SAISON 2025/2026

Club E.S.G Ferrieres en Gâtinais d'affiliation FFK 0450612

ADULTE ENFANT M/F

Nom : Prénom : Date de naissance : / /

Adresse : Code Postal : Ville : Tel :
..... Mail : Détenez-vous
déjà une licence E.S.G dans une autre section : OUI NON

Contact pour la diffusion des informations par: Sms WhatsApp Contacts :
esgkarate.secretariat@gmail.com / esgkarate.president@gmail.com

AUTORISATION D'INTERVENTION MÉDICAL

- Autorise : -N'autorise pas :

Je soussigné (e)

faire appel au médecin le plus proche ou à décider de mon transport par les pompiers dans le centre hospitalier le plus proche en cas d'accident survenu lors de cours ou de compétition.

J'autorise de plus, en cas d'urgence, toute intervention chirurgicale.

Personne à contacter en cas d'urgence :

AUTORISATION DROIT A L'IMAGE

- Autorise : -N'autorise pas :

L'association ESG KARATE à reproduire et/ou diffuser les photographies réalisées pendant les tournois ou entraînements. Les photographies pourront être reproduites en partie ou en totalité sur tout support (papier, numérique, magnétique, tissu, plastique.....) notamment sur les sites internet : www.Entente-Sportive-Gatinaise.fr, esgkarate.kalisport.com et Facebook : « ESG Karaté ».

J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'ESG KARATÉ, qui m'a été remis lors de l'inscription.

Le : / / SIGNATURE

ZONE RÉSERVÉ AU CLUB

Certificat Médical ou questionnaire pour les mineurs : Licence FFK :

Date d'encaissement des règlements en 3 fois : 1er à l'inscription, le 2ème au 5 décembre et le 3ème au 5 mars de l'année suivante.

Cotisation annuelle :

Montant : Espèces ou Chèques

Bons :

Pass'sport : Pass Loisirs CAF : Mairie Dordives :YEPS :.....

Mail

, autorise le responsable de l'ESG KARATE à

Paiement au trimestre : 1 :..... 2 :..... 3 :.....