



KARATÉ BUDO KAÏ

23 Rue du stade Garnier
02310 CHARLY SUR MARNE

<http://karatebudokai.fr>

☎ 03.23.82.18.99

☎ 06.86.86.53.99

A N N É E 2016 / 2017

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Monsieur, Madame : Père – mère – tuteur (1)

Demeurant :

.....

Téléphone : ____ : ____ : ____ : ____ : Liste rouge → Oui – non Mobile : 06 : ____ : ____ : ____ : ____

Adresse Internet : _____ @ _____

Autorise : mon fils – ma fille (1) - à pratiquer le karaté
Né(e) le :/...../..... - à participer aux stages karaté
- à participer aux compétitions karaté
- à figurer dans le site Internet du club

Fait à Le/...../.....

Signature :

Je reconnais avoir reçu une copie du règlement intérieur du **Karaté Budo Kaï**

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné(e), Docteur :

Certifie que :

Né(e) le :/...../.....

Est apte – inapte (1) à la pratique du karaté

Est apte – inapte (1) à la pratique de la compétition de karaté

Test d'effort simple :

Pouls au repos : En fin d'effort : 1 mn après :

T . A . :

Fait à Le/...../.....

Cachet et Signature du Docteur :

(1) Rayer la, les mentions inutiles

Visitez notre site : w.w.w://karatebudokai.fr