

GROUPE:

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Née Le : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_ Pour la compétition, nationalité : \_\_\_\_\_  
 Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
 Téléphone : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

TARIFS	Cotisation Annuelle	Cotisation Self Défense	Réduction			Licence + inscription	Total
			Famille	SNCF	Pass région		
	<b>Karaté/Full Contact Training Boxing/ PPG</b>	<b>Par séance / Annuelle</b>					
		Pour les inscrits Karaté / Full / Training / PPG	-10%	-25%			
4/5 ans	130 €		117 €	98 €		40 €	
Enfants/Étudiants	190 €	20€/150€ 100€	171 €	143 €		40 €	
Lycéens	230 €	20€/150€ 100€	227 €	173 €	-30 €	40 €	
Adultes	250 €	20€/150€ 100€	225 €	188 €		40 €	

Règlement : chèques ou espèces

### Pour toute inscription :

- Feuille d'inscription remplie, datée et signée
- Un certificat médical
- Le règlement de la cotisation + licence

### AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné(e) Madame, Mademoiselle, Monsieur : .....  
 Agissant en qualité de père, mère, tuteur du mineur ci-dessous :

NOM – Prénom : \_\_\_\_\_ Né(e) le : \_\_\_\_\_

### AUTORISATION PARENTALE DE PARTICIPER POUR LA SAISON 2021/2022 AUX COURS ET MANIFESTATIONS DU CSSC

#### AUTORISATION DE SOINS

Donne l'autorisation à l'équipe médicale d'effectuer les soins nécessaires adaptés à la pathologie de celui-ci et donne également l'autorisation de transporter l'enfant vers un établissement sanitaire si besoin

Fait à : ..... Le : .....

*Signature de la personne responsable précédée de la mention « lu et approuvé »*

