



FICHE D'INSCRIPTION 2024-2025

Association Sportive « JKA GROFFLIERS »

Nom : _____

Prénom : _____

Sexe : Masculin Féminin

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Email : _____

Avez-vous déjà pratiqué le Karaté : Oui Non

Si oui, précisez votre : Grade / Ceinture / Style / Année de pratique

Autorisation parentale : Père Mère Tuteur légal

J'autorise l'enfant nommé ci-dessus à la pratique du karaté au club « JKA GROFFLIERS »

J'accepte les conditions du règlement intérieur : Oui

Fait à _____ le _____

Signature de l'adhérent ou du responsable légal :



Merci de nous joindre un certificat médical d'aptitude à la pratique du karaté
Attention pour les compétiteurs la mention « en compétition » est obligatoire

Aucun dossier incomplet ne sera accepté

Dossier remis en main propre ou par email contact@jka-groffliers.fr