



# BULLETIN D'ADHESION K.A.S

## Saison 2018 / 2019

Adhérent /

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Sexe :  Masculin  Féminin

Date de naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ Age : \_\_\_ ans

Titre  Mr  Mme  Mlle

Nationalité \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ Portable \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_

Autre \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_

(Email \_\_\_\_\_)

**(IMPORTANT : MERCI D'ECRIRE VOTRE EMAIL LISIBLEMENT EN MAJUSCULE)**

Profession \_\_\_\_\_

Etablissement \_\_\_\_\_

Profession des Parents (pour les mineurs) \_\_\_\_\_

Personne à prévenir en cas d'accident \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_

Poids : \_\_\_ Kg Taille : \_\_\_ cm

**A COMPLETER IMPERATIVEMENT**

Débutez-vous le karaté ?  Oui  Non

Si Non : Grade actuel \_\_\_\_\_ Pratique : \_\_\_ an(s)

Disposez-vous d'un passeport sportif ?  Oui  Non

Je sollicite mon admission au KAS et m'engage à respecter les dispositions des statuts et du règlement intérieur (documents accessibles sur simple demande)

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au secrétariat du club.

