

Nom ..... Prénom .....

( ) Mr ( ) Mme ( ) Mlle      Date de naissance ..... / ..... / .....      Grade .....

Adresse .....

CP ..... Ville .....

Tél. fixe ..... Tél. portable .....

Adresse Email .....

Personne à prévenir en cas d'urgence : Nom ..... Prénom .....

Tél. fixe ..... Tél. portable .....

**Droit à l'image**

En tant que membre de l'association USOM Karaté, j'autorise celle-ci à utiliser et diffuser à titre gratuit et non exclusif des photographies sur lesquelles j'apparaîtrais, réalisées lors de cours, stages, compétitions ou autres événements organisés par l'USOM Karaté.

Les photographies sus-mentionnées sont susceptibles d'être reproduites sur les supports de communication du club et de la ville.

Je ne souhaite pas signer le droit à l'image.

**Autorisation de convocation par mail**

En tant que membre de l'association USOM Karaté, j'autorise celle-ci à me convoquer, moi et les autres membres de ma famille, à l'Assemblée Générale du club par mail à l'adresse valide suivante : .....

Je préfère être convoqué(e) par voie postale, donc je fournis au club une enveloppe timbrée libellée à mon nom et adresse.

.....

Je certifie que les informations ci-dessus sont exactes.

Fait à ..... le .....

Signature (faire précéder la signature de la mention manuscrite « lu et approuvé ») :

**MERCI D'ETABLIR UN CHEQUE DISTINCT POUR LE(S) LICENCE(S)**

**Cadre réservé à la section**

Hors Mondeville       Mondeville       Présentation carte       Passeport réduit : .....

Licence signée

Certificat médical sur feuille volante       Certificat médical sur passeport

Règlement :  Espèces : .....€     ANCV : .....€     AN : .....€     Chèques : .....

Réduction familiale    FAMILLE : .....      Membre : 1 - 2 - 3 - plus

Attestation de paiement     Demande de facture

Groupe(s) :  ADC     Ados     CN     Baby     EC     ED     Body