



# BULLETIN D'ADHESION

Titre :  Mr     Mme     Mlle

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Sexe :     Masculin     Féminin

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

Nationalité : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

Tél. : \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ Autre Tél. : \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Etablissement : \_\_\_\_\_

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

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

Téléphone : \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_

Débutez-vous le karaté ?  Oui     Non

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

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

Fait le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature :