



KARATE CLUB GARNICH

Fiche d'inscription 2024 / 2025

Nom et Prénom <i>(comme sur la carte sécurité sociale)</i>	
Sexe	
Date de naissance	
Matricule	
Adresse	
Code postal	
Localité	
Nationalité	
N° téléphone	
N°GSM	
Adresse-Mail	
Maladie et allergies	

Par la présente signature je donne explicitement l'autorisation au Karaté Club Garnich d'utiliser les données du présent formulaire dans le cadre de l'organisation des compétitions et de transmettre ces données aux entraîneurs ainsi qu'à la Fédération Luxembourgeoise de Karate(FLK).

**Le teste médico-sportif est obligatoire pour tous les membres à partir de 7 ans.
Sans médico valable, l'athlète ne peut pas participer aux championnats.**

<https://sports.public.lu/fr/programs/medico-sportif.html>

Garnich, le/...../ 20....

Signature :



KARATE CLUB GARNICH

ACCORD

Je soussigné(e)

.....

- mère
- père
- Autre (à préciser)

de l'enfant :

.....

- autorise
- n'autorise pas

par la présente le Karaté club Garnich à utiliser des photos/enregistrements vidéo de mon enfant prise lors des entraînement/activités du club pour des publications (articles, reportages ou site internet, Facebook).

Date :

Signature :



KARATE CLUB GARNICH

Montant de la cotisation pour la saison 2023 /2024 est : **280€** avec vignette
(Cotisation + License + tous les championnats nationale)

1er enfant	280€
2ième enfant	250€
3ième enfant	230€

Banque : BIL
N° de compte IBAN : LU24 0022 1818 6164 5100
Au nom de : Karate Club Garnich Asbl

Important :

Veillez indiquer dans le virement le nom, prénom, la date de naissance du karateka.

Pour toutes informations supplémentaires veuillez contacter Mme. Nadine Schmit par mail : contact@karate-garnich.lu ou par téléphone au 691 190 778.

Meilleures Salutations

Président

Suhail Zein Alabedin