



FFKAMA BODY KARATE

**KARATE ART ET BODY  
CATHERINE BELRHITI**  
6 RUE DE LA FORET  
57 400 BUHL  
tél. : 06 08 84 37 00

## AUTORISATION PARENTALE

Madame, Monsieur,

Je soussigné \_\_\_\_\_ autorise mon  
enfant \_\_\_\_\_ à pratiquer le Karaté au  
sein du club \_\_\_\_\_ Sarrebourg aux heures  
d'entraînements.

Le : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Signature :  
( Parents ou personnes autorisées . )



FFKAMA BODY KARATE

**KARATE ART ET BODY  
CATHERINE BELRHITI**  
6 RUE DE LA FORET  
57 400 BUHL  
tél. : 06 08 84 37 00

## BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom : \_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_

Né (e) le : \_\_\_\_\_

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

Code Postale : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

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

Employeur : \_\_\_\_\_

Le : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Joindre :  
- 1 photo d'identité  
- 1 Certificat médical

Signature :  
( Parents ou personnes autorisées si moins de 18 ans . )