

**FICHE D'INSCRIPTION au 5ème Stage International d'été KARATE
du 3 au 6 Août 2017 à ST CYPRIEN PLAGES -66750- (France)**

Nom, prénom : _____ Date de naissance : ____ / ____ / ____

Adresse : _____

N° téléphone : _____ e.mail : _____

Grade Karaté ou autre : _____ Licence Fédération : _____ N° : _____

photocopies passeport fédéral jointes : pages licence et certificat médical saison 2016/2017.

TARIFS des FORMULES CHOISIES : (Cocher le ou les cases correspondantes) :
Hébergement et restauration non compris - « repas sorti du panier » sur place possible.

Formule adulte 1 : 90 € = 4 jours de stage karaté Été - (adultes à partir de 14 ans) .

Formule adulte 2 : 25 € = 1 journée de stage karaté au choix ou 10 € = 1 cours (de 1h30)
JEUDI: VENDREDI: SAMEDI: DIMANCHE:

Formule enfant 1 : 45 € - 4 jours de stage karaté – (enfant de 9 à 13ans).

Formule enfant 2 : 10 € - 1 cours ou 1 journée au choix
JEUDI: VENDREDI: SAMEDI: DIMANCHE:

Repas Paella du dimanche 8/8/2017 midi = 15 €

renvoyer ce coupon avec le **Règlement TOTAL** : €uros

règlement joint obligatoirement et exclusivement par Chèque à l'ordre : du Karaté club Saint-Cyprien.
Avant le 1er juillet 2017 - Adressé à Mr Bruno OCCHIPENTI – 15 bis, rue Georges Clemenceau – 66750 - SALEILLES
mail : occhipentibruno@hotmail.fr : Tél : 06 88 15 07 51

Autorisation parentale Obligatoire pour les mineurs.

Je, soussigné _____ (Nom Prénom du représentant légal),
domicilié : _____ à (commune) _____
autorise mon fils (ma fille) , _____ (Nom Prénom), âgé(e) de ____ ans
à participer aux activités proposées par l'association du « Karaté Club Saint-Cyprien ».
N° de Téléphone des parents : _____ .

Autorisation établie le (Date) _____ / ____ /2017, à Saint-Cyprien(66).

Signature du STAGIAIRE ou de son représentant légal