



- TRADITIONNEL  
 SELF DEFENSE  
 BODY

## FICHE D'INSCRIPTION MAJEURS 201\_/201\_

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../..... Lieu de naissance : .....

Profession : ..... N° de sécurité Sociale : .....

Adresse : .....

.....

C P : ..... Ville : .....

Tél Domicile : ..... Tél Bureau : .....

Tél Portable : ..... E-mail : .....

Personne(s) à prévenir en cas d'accident (Nom et téléphone) : .....

.....

### Informations médicales

Nom du médecin traitant : ..... tel : .....

Suivez-vous actuellement un traitement : OUI  NON

Si oui, lequel : .....

Allergies : ..... Allergie à l'aspirine : OUI  NON

### Autorisations

J'autorise\* Je n'autorise pas\* (\*rayez la mention inutile)

Le responsable à prendre, le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires par mon état (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales).

J'autorise l'ESB à utiliser les photos sur lesquelles je peux apparaître pour la communication ou les bulletins d'information de la section ou de l'ESB (dont magazine Info Sports et sites web) : OUI  NON

Je souscris à une assurance complémentaire aux garanties de base de la licence assurance.

Je renonce à une assurance complémentaire aux garanties de base de la licence assurance.

**IMPORTANT** : L'adhésion à l'ESB ne sera effective qu'après présentation du dossier d'inscription complet. Ce dossier devra comprendre notamment un certificat médical de non contre-indication à la pratique du karaté (avec, le cas échéant, la mention « en compétition »). Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et des Statuts de l'ESB, ainsi que du règlement intérieur de la section karaté.

A Bruges, le ..... Signature :  
(Faire précéder de la mention « Lu et approuvé »)

**ESB KARATE**