







KARATE CLUB MONTROND-LES-BAINS

FICHE D'INSCRIPTION

A- INFORMATIONS GENER	ALES		
NOM :			
PRENOM :			NE(E) LE :
ADRESSE :			
CODE POSTAL :	VILLE :		
TELEPHONE :			
MAIL :			
B- INFORMATIONS MEDICA	<u>ALES</u>		
PARTICULARITES MEDICAL	ES		
NOM DU MEDECIN TRAITA	NT :	TEL :	
PERSONNE(S) A PREVENIR	EN CAS D'URGENCE :		
TEL :			
<u>C- REGLES GENERALES</u>			
Le règlement intérieur est respecter.	affiché en face du DOJO. Chaque a	dhérent doit en prendre	e connaissance, l'accepter et le
D - PROTECTION DES DONI	NEES PERSONNELLES		
informatiquement via un o la loi n°78-17 du 6 janvier 1 licence, pour l'enregistreme l'organisation de la pratiqu	e licence FFKDA, les données rens util de gestion de licences, dans le 1978. La collecte des données susvis ent et la gestion des licences dématé de et des compétitions. Les donnée médiaire pour une durée assortie a le licenciés.	respect du Règlement U sées est indispensable au érialisées et garantir aux es sont conservées en b	E 216/679 du 27 juillet 2016 et u traitement de la demande de licenciés l'accès aux disciplines, ase active pour la durée de la
Je consens à la collecte et a	u traitement de mes données	□ oui	\square NON
A	Le		

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »









KARATE CLUB MONTROND-LES-BAINS

FORMULAIRE D'AUTORISATION DE DIFFUSION D'IMAGE

Je soussigné(e)				
Demeurant au				
Code Postal	Ville			
Téléphone :				
	Nontrond-Les-Bains à me photo association organise :		er dans le cad □ NON	re des différents
	oitation non commerciale de mo rnet du club, sur les pages Faceb	=	-	
En conséquence de quoi, je re	lle l'est à titre grâcieux et est val nonce expressément à me préva Montrond-Les-Bains qui trouve	aloir d'un quelconque d	roit à l'image e	t à toute action à
Α	Le			
	Signature			