

Centre de Karaté  
SALLE BEL AIR  
85200 FONTENAY LE COMTE



N°SIRET : 43980916100011.

Site Web: <http://www.fontenaykarate.com>

Mail : [fontenaykarateshotokan@orange.fr](mailto:fontenaykarateshotokan@orange.fr)

Année 2025-2026

- Je soussigné (e) ..... licencié(e) du FKS
- Je soussigné(e) ..... représentant légal de  
l'enfant.....licencié(e) au FKS

#### **AUTORISATION DE DROITS A L'IMAGE**

☐ autorise ☐ n'autorise pas les représentants du FKS à prendre, la personne  
licenciée au FKS nommée ci-dessus, en photo pour la réalisation de photographie ;

☐ autorise ☐ n'autorise pas les représentants du FKS à publier la photographie de  
la personne licenciée au FKS nommée ci-dessus sur a plaquette de présentation et/ou sur le site du  
FKS ;

☐ autorise ☐ n'autorise pas les représentants du FKS à filmer la personne licenciée  
au FKS nommée ci-dessus.  
La publication ou la diffusion de l'image de la personne nommée ci-dessus,  
ainsi que les légendes ou commentaires accompagnant cette publication ne devront pas porter atteinte à  
sa dignité, sa vie privée et à sa réputation.

#### **AUTORISATION DE PRISE EN CHARGE MÉDICALE**

☐ autorise ☐ n'autorise pas la prise en charge médicale de la personne nommée ci-  
dessus pour tout incident survenant pendant les cours et lors des compétitions y compris une  
hospitalisation.

#### **AUTORISATION DE TRANSPORT DE MINEUR**

☐ autorise ☐ n'autorise pas mon fils - ma fille nommée ci-dessus à effectuer  
les trajets liés à son activité sportive au sein du FKS dans tout véhicule qu'il soit conduit par une  
personne opérant à titre bénévole ou à titre de transport professionnel.

#### **ACCEPTATION APRÈS LECTURE DU RÈGLEMENT INTÉRIEUR**

☐ ai pris connaissance du règlement intérieur  
☐ déclare accepter ce règlement.

Date :

(faire précéder la signature de la mention manuscrite « Lu et approuvé »)

Signature du représentant légal :

Signature du licencié :