



## FEUILLE D'INSCRIPTION - STAGE DE KARATÉ EN MILIEU SCOLAIRE

**Dates** : 24, 25 et 26 octobre 2025 | **Lieu** : Dojo HIGASHI

**Organisation et contact :**

**Ligue de Guadeloupe de Karaté et Disciplines Associées**

E-mail : [liguekda.guadeloupe@gmail.com](mailto:liguekda.guadeloupe@gmail.com)

**Informations du participant**

**Nom et prénom :** \_\_\_\_\_

**Date de naissance (JJ/MM/AAAA) :** \_\_\_\_\_

**Club :** \_\_\_\_\_

### **Modalités de paiement**

**Paiement exclusif par virement bancaire à la Ligue de Guadeloupe de Karaté et Disciplines Associées**

**IBAN : FR85 3000 2061 7000 0007 0353 S53**

**Date limite de paiement :** 11 octobre 2025

Merci d'envoyer la présente feuille d'inscription ainsi que votre justificatif de paiement au secrétariat de la ligue.

**Téléphone du participant :** \_\_\_\_\_

**E-mail du participant :** \_\_\_\_\_

**Responsable légal (si mineur)**

**Nom et prénom :** \_\_\_\_\_

**Téléphone :** \_\_\_\_\_

LIGUE GUADELOUPÉENNE DE KARATÉ ET DISCIPLINES ASSOCIÉES

B.P 80 Pointe-à-Pitre 97152 Cedex

[Liguekda.guadeloupe@gmail.com](mailto:liguekda.guadeloupe@gmail.com)

SIRET : 489 929 687 000 23





E-mail : \_\_\_\_\_

**Autorise la participation de l'enfant au stage**

**Engagement et signatures**

Je \_\_\_\_\_ soussigné(e), Nom : \_\_\_\_\_ et  
Prénom : \_\_\_\_\_ déclare exactes les informations renseignées  
ci-dessus et m'engage à respecter les consignes de sécurité et le cadre du stage.

Fait à : \_\_\_\_\_

Le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2025

Signature du participant :

Signature du représentant  
légal (si mineur) :