



AIKIDO CESSON / VERT SAINT-DENIS

Aïkido et disciplines associées

Association loi 1901 à but non lucratif
Agrément Préfecture N°3471
Agrément DDJSS N° DA67.2.74
Agrément FFAAA N° 77779522
Agrément ANVC N° 210751
N° de Siret 752 374 439 00012



FICHE D'INSCRIPTION

NOM : _____ Prénom : _____

NOM des parents (pour enfant mineur) _____

SEXE : M F Date de naissance : ____/____/____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

N° de téléphone : _____ Portable : _____

Adresse Mail : _____@_____

Personne à joindre en cas d'accident, Nom et N° de téléphone : _____ Tél : _____

Pièces à joindre :

Certificat médical de non contre indication à la pratique de l'Aïkido (valable 3 ans)

1 photo d'identité

Votre règlement (vous avez la possibilité de régler en trois fois, joindre trois chèques dans ce cas)

• **J'ai pris connaissance** du règlement intérieur affiché dans le dojo ou sur le site internet de l'Aïkido Club de Cesson/Vert Saint-Denis, et m'engage à le respecter (signature) _____

Sauf mention contraire, l'Aïkido Club de Cesson/Vert Saint-Denis est autorisé à utiliser mon image ou celle de mon enfant dans le cadre des opérations de communication du club (site web, calendriers, etc...) (Signature) _____

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné M. et/ou Mme (parents ou tuteur) : _____

Demeurant _____

Autorise les responsables de l'Aïkido Club de Cesson Vert Saint-Denis à faire pratiquer sur le mineur une éventuelle intervention médicale ou chirurgicale selon les prescriptions du médecin traitant :

Nom : _____ : Tel : _____

Ou des pompiers ou du S.A.M.U. et à transporter mon enfant à la clinique ou centre hospitalier en cas d'accident.

LU et APPROUVE (mention en toutes lettres)

BON POUR AUTORISATION

FAIT A _____ Le _____

Signature des parents ou du tuteur :



Siège social 5, square du Président 77 240 CESSON
Internet : <http://www.aikido-cesson.fr>
Courriel : aikidocesson@gmail.com

