

Hikido club des étangs de Rosporden

1	P	h	O	t	n

Feuille d'inscription pour la saison 20 / 20 .

Nom:	, Prénom :	
Date de naissance :		
	commune :	
Téléphone portable : / / _	// Téléphone fixe :////	
Mail :	<u>@</u>	
Grade : N° de l	licence :	
<u>Au</u>	torisation du ou des représentant(s) légal (aux)	<u>ı:</u>
	représentant légal de l'enfant :l'association Aïkido club des étangs.	
en sorte. Je prends donc mes dispos ${\it Ou} \; \Box \;$ J'autorise mon enfant à quit	seignants de l'association à partir du moment où il monte sur le sitions pour la prise en charge de l'enfant hors du tatami. t ter seul le tatami et à sortir des locaux, sous ma propre respo de surveillance en dehors des temps de cours dispensés sur le	onsabilité : je dégage donc
<u>Ur</u> ;	gence :	
n'autorise pas*. Le Responsable du clu	représentant légal de l'enfant*ub d'aïkido à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements r gence) rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant /ou mon é	médicaux, hospitalisation, inter-
Personne à contacter en cas d'urgence_	tel :	
Date	e et signature du ou des représentant(s) légal (aux) :	
<u>Der</u>	mande d'autorisation du droit à l'image :	
sont destinées à l'usage exclusif de	es étangs : formulaire pour la gestion du fichier des licenciés. Elles sont d l'association Aïkido club des étangs Conformément à la loi, je les faire rectifier ou supprimer en contactant : aikidoclubdeset	peux exercer mon droit d'ac-
	vidéos lors des activités organisées par l'association (cours, s communication de l'association et/ou de la Fédération et de se	
Groupe WhatsApp □ J'autorise l'association Aïkido or recevoir les infos des cours, stages	1	oupe WhatsApp du club pour
	Adhérent majeur : Date et signature :	
	Adhérent mineur :	
L'enfant	à être photographié. Date et signature du ou des représe	entant(s) légal (aux) :

Reserve au club d'aïkido des étangs

*rayer la mention inutile



Hikido club des étangs de Rosporden Versement de la cotisation

versement de la consumon

	<u>Adulte</u>	€, enfant et é	tudiant	€ licence comprise.				
Règlement en :	espèce []	, Chèque	e[]					
	Encaissement n	°1 : montant	€, date					
	N° du chèque :			, Banque	.			
	Encaissement n	² 2: montant	€, date					
	N° du chèque :			, Banque	·			
	Encaissement n	°3: montant	,					
	N° du chèque :			, Banque	·			
	[] Pass sport _	: []C	ommune	:[] Coupon Sport	·			
	Le club ne	remboursera	aucune cotis	sation en totalité ou en	partie.			
		l'exactitude des re						
Nom, Prénom date précédé de la mention « lu et approuvé »								
		<u>Certi</u>	ficat médica	<u>ul</u>				
Je soussigné docteur	r:			Ce	ertifie que Monsieur,			
Madame ou l'enfant				ne présente aucune c	contre-indication à la			
pratique de l'aïkido.								
Allergies ou spécifici	tés médicales c	onnues:						
				Cachet et signatur	e du médecin.			
	F	ait à :						
	L	e :						

PS: pour les possesseurs de passeport pensez à faire remplir la partie certificat médical, cela vous permet d'aller en stage sans problème.