



C'ZEN AIKIDO

SAISON 2021-2022

REPRISE DES ACTIVITES : VENDREDI 10 SEPTEMBRE 2020 Cours Adultes
VENDREDI 10 SEPTEMBRE 2020 Cours Enfants
MERCREDI 15 SEPTEMBRE 2020 Baby Aikido

Baby Aikido 3 - 6 ans : MERCREDI de 11H00 à 12H00
Aikido Jeunes (6 ans mini) : VENDREDI de 17H00 à 18H00
Aikido Adultes : VENDREDI de 18H00 à 19H15

PIECES A FOURNIR POUR L'INSCRIPTION :

- 1 Certificat Médical de non contre indication à la pratique de l'AIKIDO (de moins de 3 ans)
- 1 Photo d'identité
- 1 Autorisation parental pour les mineurs de moins de 18 ans.
- 1 Chèque de cotisation à l'ordre de "C'ZEN AIKIDO" (Règlement en 2 fois accepté)

Pour Votre Photo

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) autorise mon enfant
..... à participer aux cours d'Aïkido et
je dégage de toutes responsabilités civiles et pénales la section AIKIDO et ses dirigeants et m'interdis tous recours.
J'autorise le CLUB à utiliser la photo de mon enfant pour les besoins administratifs et promotionnels du club.

DATE: SIGNATURE:

RENOUVELLEMENT :

NOUVELLE_INSCRIPTION

ENFANT :

Num DE LICENCE :

NOM :	<input type="text"/>	PRENOM :	<input type="text"/>
ADRESSE :	<input type="text"/>		
DATE DE NAISSANCE :	<input type="text"/>	LIEU DE NAISSANCE	<input type="text"/>
		NATIONALITE :	<input type="text"/>
TELEPHONE :	<input type="text"/>		
TELEPHONE MOBILE :	<input type="text"/>		
E MAIL :	<input type="text"/>		

COTISATION INDIVIDUEL DU CLUB ADULTE:	<input type="text"/>	75 "
COTISATION INDIVIDUEL DU CLUB ENFANT:	<input type="text"/>	55 "
LICENCE FFAB :	<input type="text"/>	45 "
SOMME TOTAL :	<input type="text"/>	"

Réduction de 50 % sur la cotisation à partir de la troisième personne de la même famille

20 " de remise en cas de parrainage (si inscription)

ASSURANCE - SANTE:

Personne à prévenir en cas d'urgence:

NOM:.....TEL.....

Groupe Sanguin :

Autorisation d'évacuation par les pompiers, médecins, ambulances en cas d'accident : OUI / NON*.

Pathologie et ou traitement

.....

Je déclare avoir été informé sur l'assurance fédérale dont je bénéficierai en tant qu'adhérent-licencié ainsi que des formules de garanties complémentaires

DATE: SIGNATURE:

Je soussigné déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de la section AIKIDO et m'engage à le respecter. Aussi, je dégage de toutes responsabilités pénales et civiles la section d'Aïkido et ses dirigeant et m'interdis tous recours.

DATE: _/_/___

SIGNATURE :