



Cercle Culturel Aïkido Villenave D'Ornon

Inscription pour la saison

20 - 20

| |
|--|
| Nom, Prénom : |
| Date de Naissance : |
| Sexe : |
| Adresse complète : |
| |
| Adulte / Enfant : |
| Téléphone : |
| E-mail : |
| Demande de licence <input type="checkbox"/> Renouvellement de licence <input type="checkbox"/> |

| |
|---|
| En cas d'urgence, autorisez-vous l'encadrement du club à faire intervenir les secours : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| En cas de nécessité, quelles sont les coordonnées de la personne à contacter : |
| Nom – Prénom : Téléphone : |

| |
|---|
| CERTIFICAT MÉDICAL : Un certificat médical attestant de l'absence de contre-indication à la pratique de l'Aïkido est obligatoire à la constitution du dossier d'inscription et pour participer aux cours. Pour la pratique de l'Aïkido en stage, la partie certificat médical du passeport doit être remplie par votre médecin. |
|---|

Autorisation d'utilisation de l'image et de la voix du licencié : ☐ OUI ☐ NON

| | |
|--|------------------------------|
| Tarifs Licence : Adultes 35 € Enfants 25 € Cotisation club : 35€/trimestre | |
| Enfants : né avant 01/07/2001 (saison 2014/2015) | |
| Licence N° : | |
| Montant de la licence : € Chèque <input type="checkbox"/> | Cadre réservé au Club |
| Montant de la cotisation : € Chèque <input type="checkbox"/> | |
| Certificat médical : <input type="checkbox"/> | |

Date :

Nom de l'adhérent

Signature de l'adhérent

