



AIKIDO CALLAC

Contacts association : 07 60 20 45 55 // littlezeus0@orange.fr
Conditions générales d'inscription 20 17 / 2018

Nom Prénom _____
Date de naissance _____
Profession _____
Adresse _____
Ville _____ Code postal _____
Téléphone _____ (obligatoire pour les mineur)
Téléphone mobile _____ URGENCE _____ (obligatoire)
Email _____

Merci de nous signaler toutes informations liées à votre santé ou celle de votre enfant que vous jugez utile de porter à notre connaissance, c'est à dire toute faiblesse ou handicap pouvant présenter un risque lors de la pratique pour vous ou votre entourage ou pour votre enfant et son entourage .

Fait à : _____ Date : _____ Signature

Signature des 2 parents ou du tuteur légal pour les enfants :

COTISATIONS (en Euros)

cotisation	licence	total	
		Adulte	135€ 35€ 170€
		Enfant	75€ 35€ 110€

NE PAS OMETTRE DE JOINDRE :

1 certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'aïkido

2 enveloppes timbrées à votre adresse

2 photos d'identité (pour les nouveaux)

Votre règlement

Date du cours d'essai : _____

Comment avez vous pris connaissance de l'existence de nos cours : _____

J'autorise pour la saison 2017 / 2018 ,le responsable à prendre toutes les mesures nécessaires à la santé de _____. Y compris l'hospitalisation et l'intervention chirurgicale d'urgence selon les prescriptions du corps médical consulté.

Fait à :

Date :

Signature précédée de la mention lu et approuvé.

