



JUKU AÏKIDO CLUB

Fiche d'inscription Saison 2017 / 2018

Nom du foyer: _____

Adresse: _____

Code postal: _____ Ville: _____

Tel: _____ Port1: _____ Port2: _____

E-mail (écrire lisiblement) _____

Nom et prénom de(s) l'adhérent(s)

NOM	Prénom	Sexe	Date de naissance	Lieu de naissance	Montant
TARIF: Enfant: 110€ Adulte: 130€				Total:	

Remise d'une facture: (si oui à quel nom): _____ oui non (*)

ATTESTATION

Je soussigné (nom et prénom) _____ Père, Mère, Tuteur (*)

Reconnais avoir pris connaissance du règlement du Dojo et du pratiquant et m'engage à le respecter et à le faire respecter par mon(mes) enfant(s).

- je m'engage à fournir le certificat médical dès le premier cours et au plus tard un mois après.
 - J'autorise les responsables du club à prendre toutes dispositions en cas d'accident et d'hospitalisation éventuelle.
 - je reconnais que toute adhésion est due et non remboursable.
 - je m'assure de la présence du professeur avant de laisser mon(mes) enfant(s).
 - je reconnais que le club ou le professeur ne sont pas responsables de mon(mes) enfant(s) avant et après les horaires de cours.
 - j'autorise(*) je n'autorise pas(*)
- la diffusion de l'image de mon(mes) enfant(s) dans le cadre strictement de l'aïkido pour des affiches, films, diaporama, site internet du club (<http://aikidosmu.jimdo.com/>).

A _____ le ___/___/2017

Signature: (précédée de la mention manuscrite
«Lu et approuvé»)

(*) Merci de rayer la mention inutile