

ADHESION AU CLUB

saison 2018-2019

NOM

PRENOM

DATE DE NAISSANCE.....

ADRESSE COMPLETE (adresse des parents pour les mineurs)

.....

CODE POSTAL / VILLE

TELEPHONE FIXE

↳ TELEPHONE PORTABLE

↳ COURRIEL

Personne à prévenir en cas d'accident

Nom – Prénom

Téléphone.....

TARIF = COTISATION + LICENCE + INSCRIPTION AU CLUB 15 €

Public	Cotisation	Licence
Adultes (>14)	155 €	36 €
Enfants (<14)	130 €	26 €
Etudiant	130 €	36 €
Demandeur d'emploi		
Binôme	280 €	2 x 36 €

Documents à joindre lors de l'inscription :

- 1 certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'aïkido
- 1 photo d'identité
- 1 enveloppe timbrée avec adresse

Tenue sur le tatami

- 1 kimono
- 1 ceinture
- Des zoris (tongs) pour aller des vestiaires au tatami
- *Pour les enfants : une bouteille d'eau dans le sac.*



F.F.A.B. GROUPE GHAAN / AIKIDO CLUB DIJONNAIS/ ALLEE MARIUS CHANTEUR – 21000 DIJON

☎ 06.20.43.04.13. 📧 contact@aikido-club-dijonnais.fr

Dans le cadre des activités, le club peut être amené, pendant l'année à prendre des photos (à l'occasion des stages, démonstrations, passages de grades et même cours habituels) ; ces photos peuvent être utilisées pour réaliser des articles dans les journaux, figurer sur le site internet du club
– www.aikido-club-dijonnais.fr - ou toute autre action promotionnelle.

J'AUTORISE

JE N'AUTORISE PAS

L'AIKIDO CLUB DIJONNAIS à utiliser les photos prises dans le cadre de la pratique et dans le cadre d'actions promotionnelles

L'AIKIDO CLUB DIJONNAIS à diffuser les photos sur le site internet du club.

Fait à Le : _____

SIGNATURE :



Partie à renseigner pour les enfants MINEURS uniquement :

J'AUTORISE

JE N'AUTORISE PAS

L'AIKIDO CLUB DIJONNAIS à utiliser les photos prises dans le cadre de la pratique et dans le cadre d'actions promotionnelles

Il est rappelé aux parents que le trajet, le dépôt et la récupération de leur enfant est de leur responsabilité. Les parents seront informés de l'absence de l'enseignant.

Je soussigné(e) Monsieur, Madame

Parents de l'enfant (nom et prénom)

l'autorise à quitter le dojo

SEUL(E)

ACCOMPAGNE(E) de ou des personne(s) suivante(s) :

Nom, Prénom

Nom, Prénom

Fait à Le : _____

SIGNATURE DES PARENTS :