

Informations personnelles:

06 70 97 11 82 🖀

dojo@shugyo-aikido.com ∞

www.shugyo-aikido.com 🛭

FICHE D'INSCRIPTION - Saison 20 /20

 Nom: Prénom: Date de naissance: / / (âge:) Adresse: Téléphone: Adresse mail:
Personne à contacter en cas d'urgence :
Nom / Prénom :Lien de parenté :Téléphone :
Documents obligatoires à fournir : Certificat médical d'aptitude à la pratique de l'Aïkido Questionnaire de santé (CERFA 15699*01) si renouvellement de licence ans certificat médical Paiement de la cotisation annuelle
Droit à l'image : ☐ J'autorise ☐ Je n'autorise pas l'association Shugyō Aïkido à utiliser mon mage (photo/vidéo) pour des supports de communication internes et externes (site internet, affiches, réseaux sociaux).
Acceptation du règlement intérieur disponible sur <u>www.shugyo-aikido.com</u>
signature du pratiquant (et du responsable légal si mineur) :
Fait à : Le : / /
ignature précédée de la mention "Lu et approuvé"