

	<input type="checkbox"/> Cotisation (dont la licence)	<input type="checkbox"/> Chèque	<input type="checkbox"/> Coupons sports	<input type="checkbox"/> Liquide
	<input type="checkbox"/> Règlement intérieur	<input type="checkbox"/> Fiche FF SPORT POUR TOUS remplie		
<u>Pour les nouveaux adhérents, ou les adhérents titulaires d'un certificat médical établi avant le 01/09/2016</u>				
<input type="checkbox"/> Certificat Médical de non contre-indication à la pratique de l'Aïki-Taï-Dô				
<u>Pour les adhérents titulaires d'un certificat médical établi après le 01/09/2016</u>				
<input type="checkbox"/> Dossier complet	<input type="checkbox"/> Questionnaire de santé de non contre-indication à la pratique de l'Aïki-Taï-Dô			
<small>Cadre réservé au club</small>				

CLUB D'AÏKI-TAÏ-DÔ D'EPERNON

DOSSIER D'INSCRIPTION 2018 - 2019

Un seul dossier par adhérent

POUR LE PRATIQUANT

Comment avez-vous connu notre club ?

NOM :

PRENOM :

ANNEE D'ENTREE AU CLUB :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

CODE POSTAL ET VILLE :

TELEPHONE PORTABLE :

TEL BUREAU :

TEL DOMICILE :

EMAIL :

(indispensable si vous souhaitez recevoir les informations du club)

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT :

Droit à l'image

J'autorise la diffusion et la publication d'une ou plusieurs photographie(s) ou de vidéo(s) me représentant à l'occasion des activités entreprises dans le cadre de l'Aïki-Taï-Dô, et ce sur quelque support et quelle que manifestation que ce soit.

Signature

Date

POUR LES MINEURS

Je soussigné(e), _____

autorise mon fils, ma fille _____

à pratiquer l'Aïki-taï-dô au club d'Epéron

Signature