

Section AIKIDO FAA - Fiche d'inscription

NOM :
Prénom :
Né(e)le :
Adresse :
Code postal : Ville :
Tel fixe :

Tel perso :
Email :

Nom de l'établissement scolaire :
Classe:.....

Nom Père :
Tel :
Email :
Nom Mère :
Tel :
Email :

Partie ENCADREE

seulement pour

Les MINEURS

AUTORISATIONS

Je soussigné(e)..... en qualité de :

- Autorise mon enfant à pratiquer l'Aïkido.
- Certifie qu'il est assuré pour cette pratique et dispose d'un certificat médical de non contre-indication de moins de 3 mois.
- Autorise le Club à communiquer mes coordonnées à d'autres parents, dans le cas de regroupements pour diverses manifestations sportives et autres événements au sein du Club.
- Autorise le Club à utiliser des images de mon enfant dans ses publications éventuelles (flyers, site web)
- Lors des déplacements pour les stages de week-end, j'autorise le responsable de la section à véhiculer mon enfant sur le lieu du regroupement et pour le retour si je ne peux le prendre en charge moi-même.

A Noidans, le
Signature Parent :

ENGAGEMENT

Je soussigné m'engage à respecter l'Etiquette du Dojo (Règlement intérieur)

A Noidans, le
Signature de l'inscrit :