

FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2023/2024

I	N° licence FFAAA :
	Règlement effectué :
	Certificat médical :

NOM:		Certificat médical :					
PRÉNOM:							
Date de naissance :	/ /						
Niveau Aïkido: K	yu DAN						
Adresse :							
Téléphone :	@:						
Personne à prévenir en cas d'accident (nom et n° de téléphone):							
Date Certificat médical ou A	attestation de santé pour le renouvellement d	'une licence sportive: /					

Je souhaite recevoir les infos de la fédération par mél: oui non

En prenant la licence le signataire autorise la diffusion de son image ou de la personne qu'il représente sauf demande écrite auprès de l'association Aïkido cartusiana.

Signature : Date : / /

AUTORISATION PARENTALE POUR LES ADHÉRENTS MINEURS

J'autorise mon enfant à pratiquer l'aïkido, pendant les heures définies. En dehors des heures de pratique les enfants ne sont pas sous la responsabilité des enseignants.

En cas d'accident, j'autorise l'enseignant à prendre les mesures nécessaires de soins et/ou d'évacuation sanitaire vers un hôpital ou une clinique par le SAMU ou les pompiers.

NOM du représentant:		Prénom :		
Signature :	Date:	1	1	

RÉCAPITULATIF DES DOCUMENTS A FOURNIR :

CERTIFICAT MÉDICAL D'APTITUDE A L'AÏKIDO ou Attestation de santé pour le renouvellement d'une licence sportive FICHE D'INSCRIPTION AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS IMPRIME FFAAA LICENCE CHÈQUE DE RÈGLEMENT AU NOM DE « Aïkido cartusiana » ADRESSE MÉL