

SECTION D'AÏKIDO | KIMORI DOJO de l'Association Sportive et Culturelle - l'Île Ô essences – Boulouparis & Nouméa

N°Affiliation : 7.21.98.017 | Email : asc-ioe@hotmail.com | Tél : Yannick au 87.39.93

FICHE D'INSCRIPTION ET DE RENSEIGNEMENTS SAISON SPORTIVE

Année de première licence :Grade à ce jour :Date d'adhésion au club :Licence N°

ATTENTION : l'inscription et la délivrance d'une licence ne sont recevables que si le pratiquant présente un certificat médical de non-contre-indication à la pratique de l'AÏKIDO.

Nom Prénom Sexe: M / F
Date de naissance/...../..... Lieu
Adresse

Tél portable Fixe Email
Groupe sanguinAutorisation d'évacuation par les pompiers en cas d'accident : OUI / NON

Personne à prévenir en cas d'accident Nom Prénom
Tél portable Fixe

Indications particulières (problème cardiaque, hémophilie, asthme... etc.) :

Précautions à prendre :

Je déclare avoir été informé de la nécessité d'avoir ma licence (avec les conditions d'assurance), de fournir un certificat médical, lu et pris connaissance des modalités d'inscription.

Fait à, le/...../20..... Signature obligatoire

MINEUR(E) : autorisation parentale obligatoire par le tuteur légal.

Je soussigné(e) (**Nom, prénom du tuteur**)
autorise mon enfant (**Nom, prénom de l'enfant**) à la
pratique de l'Aïkido.

J'autorise mon enfant à repartir seul(e) après le cours
Je n'autorise pas mon enfant à repartir seul(e) après le cours

Personnes autorisées (hors parents) à récupérer mon enfant après les cours (**Nom, prénom**) :

.....
Je soussigné(e), reste le seul responsable en cas d'incident et/ou d'accident survenu en-dehors des heures officielles des séances de pratique.

Signature du tuteur légal, précédé de la mention « lu et approuvé ».

Fait à, le/...../20..... Mention écrite
Signature