



**SECTION D'AIKIDO | 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](mailto:asc-ioe@hotmail.com) | Tél : Yannick au 87.39.93

Pour tous renseignements, rendez-vous sur notre site internet : <https://www.ascioe.com>

**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 sanguin ..... Autorisation 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