



# AÏKIDO CLUB D'ESCALQUENS



## FICHE D' INSCRIPTION 2018 / 2019

NOM : .....

PRENOM : .....

ADRESSE : .....

CP : ..... VILLE : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

TELEPHONES ☎ : ..... 📱 : .....

EMAIL : ..... @ .....

PROFESSION : .....

N° LICENCE (ancien adhérent) : ..... Grade : .....

CERTIFICAT MEDICAL : OUI  NON

AUTORISATION D' INTERVENTION CHIRURGICALE : OUI  NON   
(uniquement en cas d'urgence)

DROIT A L'IMAGE : J'autorise par la présente que les photos et vidéos sur lesquelles je ou mon enfant figure puissent être utilisées par l'association Aïkido Club d'Escalquens. OUI  NON

FAIT à Escalquens le, .....  
"Lu et approuvé "

**SIGNATURE** (de l'adhérent ou du représentant légal)