



# Fiche d'inscription

Saison 20..... – 20.....

N° de licence :

Cette feuille est à nous retourner impérativement en début de saison, datée et signée, accompagné du paiement.

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Date et signature du pratiquant :

Adresse email :

Téléphone (obligatoire) :

Comment avez-vous découvert le club ?

---

## Informations importantes :

**En l'absence du professeur, le cours est annulé.**

**En cas d'absence de votre part, merci de prévenir un responsable du club.**

---

### Tarifs :

Enfants : 8 à 10 ans : 60 €, 11 à 14 ans : 80 €

Adultes : Aikibudo + initiation Kobudo : 110 €

Aikibudo + Kobudo avec licence : 130 €

Kobudo seul avec licence : 60 €

Préparation physique : 80 €

### Réductions :

PASS SPORT (50€)

FAMILLE 1 (-10€) (2 inscrits)

FAMILLE 2 (-20€) (3 inscrits) ...

**Certificat médical :**

**Pour les pratiquants ayant déjà un passeport, le certificat est à compléter dans celui-ci.**

**Je soussigné(e) ....., docteur en médecine, certifie que l'adhérent nommé ci-dessus peut pratiquer l'Aïkibudo et le Kobudo à l'entraînement, en stage et en démonstration.**

**Cachet, date et signature du médecin :**

*Le club n'est pas responsable des éventuels dommages subis par les adhérents en dehors des heures de cours.*

**Pour les mineurs**

**Autorisation parentale (parent ou tuteur légal) :**

**Je soussigné(e) ..... autorise :**

**la diffusion des photos ou vidéos de mon/mes enfant(s) dans le cadre strict de la vie associative et promotionnelle du club sur : la page Facebook du club ou du CID ABARA (ligue), - le blog du club <https://aikibudovelay.over-blog.com/>, les pages officielles de l'Aïkibudo <https://aikibudo.com/> .**

**à faire pratiquer tout soin médical urgent (y compris une hospitalisation) ou toute intervention qui s'avérerait indispensable conformément aux prescriptions du corps médical consulté (si toutefois nous n'arrivons pas à vous joindre).**

**Fait à :**

**Le :**

**Signatures :**