

USRO - AIKIDO

Renseignements personnels :

Civilité _____ Nom _____ Prénom _____
N° de sécurité sociale _____ Date de naissance _____
N° de licence FFAB _____ Grade FFAB _____ Obtenu le _____
Adresse _____
Code postal _____ Ville _____ Téléphone fixe _____
E-mail _____ Téléphone mobile _____

Inscription :

Licence FFAB Enfant Adulte Dirigeant
Certificat médical sur passeport (date : _____) sur ordonnance (date : _____)
Cotisation Enfant (<14 ans) (70€) Etudiant, Lycéen, 2ème membre (95€) Adulte (130€)
Règlement Espèces : montant _____ €
Chèque(s) : montant _____ € / banque : _____ / n° : _____

Autorisation parentale :

Nous soussignés _____ et _____ autorisons notre enfant à pratiquer l'Aïkido.

Règlement intérieur :

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de la section.

Droit à l'image :

- Adulte (droit d'opposition) - Je n'autorise pas l'utilisation de photographies ou de vidéos où j'apparais pratiquant l'Aïkido.
- Enfant (autorisation de 2 parents obligatoire) - Nous soussignés _____ et _____ autorisons l'utilisation de photographies ou de vidéos où mon enfant apparait pratiquant l'Aïkido.

Date :

Signature :