

|  |  |
| --- | --- |
| FICHE D’INSCRIPTION Saison 20\_\_-20\_\_ | |
|  | |
| NOM |  |
| PRENOM |  |
| DATE DE NAISSANCE |  |
| Adresse |  |
| CP VILLE |  |
| NUMEROS DE TELEPHONE |  |
| Email |  |
|  | |
|  PREMIERE ADHESION  RENOUVELLEMENT | |
| Numero de licence |  |
| DATE D’arrivéé au club |  |
| dernier grade obtenu et date d’obtention |  |
| Comment avez-vous connu le club ? |  |
| Joindre**2 photos** pour une inscription ou 1 photo pour le renouvellement**1** **certificat médical** de moins de 3 mois précisant la non contre-indication avec la pratique de l’aïkido**Le paiement du montant de l’adhésion** (par chèque à l’ordre de PARIS AIKIDO CLUB. Nous acceptons également d’autres moyens de paiements tels que les chèques vacances – nous consulter. Un paiement en deux ou trois échéances est accepté)TarifsEnfant = 214 Euros + licence 26 euros = 240 Euros (né à partir du 01/07/06)Étudiant = 254 Euros+ licence 36 euros = 290 EurosAdulte = 294 euros + licence 36 euros = 330 Euros J’accepte que le Paris Aikido Club utilise mes informations de contact pour me tenir au courant de la vie du club et des événements en rapport avec l’aikido. OUI NON | | | |
| J’accepte d’être ajouté au groupe whatsapp d’information du club. OUI NON | | | |
| Autorisation parentale pour les mineurs | |
| J’autorise mon enfant……………………………………………..……………….à pratiquer l’aïkido au sein de l’association PARIS AIKIDO CLUB pour la saison en cours. | |
| Mon enfant doit être accompagné |  OUI  NON |
| date |  |
| signature |  |