



FICHE D'INSCRIPTION 2020 – 2021

	Date	Règlement(s)
Inscription		
Certificat Médical		
Demande de licence		

Cadre réservé à Dieulefit Aïkido (ne rien y inscrire)

Nom, Prénom :

Date de naissance : Sexe : M / F

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. Domicile : autre :

Courriel (@) :

Séquelles de blessures ou autres difficultés à signaler :

.....

- * J'autorise le club à diffuser ma photo sur le site de Dieulefit Aïkido et dans la presse : OUI NON
- * Règlements à l'ordre de Dieulefit Aïkido (si plusieurs chèques, mettre dates d'encaissement au dos)

- ▲ **Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter.**
(le règlement ainsi que toutes les infos et docs se trouvent sur notre site [dieulefit-aikido .fr](http://dieulefit-aikido.fr))

Pour tous, écrire en toute lettre « **LU et APPROUVE** », dater et signer

➤ **ET EN PLUS POUR LES MINEUR(E)S ; Noms et prénoms des deux parents :**

.....

Éventuellement, adresse complémentaire :

Nom de(s) la personne(s) autorisée(s) :

Autorisations : Je, soussigné(e),

- 1 Autorise mon enfant à pratiquer l'AïKIDO et à ce titre à participer aux déplacements, stages organisés dans le cadre du calendrier officiel des Fédérations, Liges, Comités Départementaux et Associations Déclarées, ainsi qu'aux cours de l'année sportive considérée.
- 2 Autorise le responsable de l'accompagnement et/ou du séjour à :
 - ~ Faire soigner mon enfant
 - ~ Faire pratiquer toute intervention chirurgicale prescrite par le corps médical consulté et dans ce but
 - ~ Faire procéder éventuellement à une anesthésie générale.
 - ~ M'engage à rembourser le club des frais médicaux qu'il serait tenu d'engager à cette occasion.
- 3 Autorise le club à diffuser la photo de mon enfant sur le site du club et dans la presse : OUI NON

Ecrire en toute lettre « **LU et APPROUVE** », dater et signer