

# AIKIDO RODEZ

## Bulletin d'inscription 2019 / 2020

Remplir et signer toutes les pages du dossier d'inscription (autorisation photos et médicale au verso)

Photo

Joindre :  un certificat médical

votre règlement (chèques ou espèces)

2 photos pour une 1ère inscription

Mme.  M. Nom : \_\_\_\_\_

1ère inscription Prénom : \_\_\_\_\_

Renouvellement Date de naissance : \_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Téléphone :  \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_

Email (MAJUSCULES) : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Cotisations annuelles AIKIDO	Les cotisations ci-contre concernent tous les cours réguliers hors vacances scolaires de la zone . ➔ Réduction : uchi deshis, « famille » pour les membres de la même famille (parents / enfants, frères / soeurs, conjoint(e)s) : se renseigner à l'accueil.  Un Cours d'essai gratuit sur présentation d'un certificat médical Vous n'êtes pas ensuite autorisé à pratiquer sans le paiement effectué et le dossier d'inscription dûment rempli et signé.		
	Catégories :	<input type="checkbox"/> Adultes	<input type="checkbox"/> Ados- Etudiants-sans emploi
Cotisations + frais inscription :	170 €	120 €	70 €
Adhésions (licence) + frais EPA-ISTA :	35 €	35 €	35 €
Réduction (famille-uchi deshis)			
<b>Total Cotisation + adhésion EPA-ISTA :</b>	<b>205 €</b>	<b>155 €</b>	<b>105 €</b>

Réduction famille : 2° membre : -20%, 3° membre : -40%, etc., Uchi-Deshi : -50%

Je choisis de régler par  1  2  3 chèque(s) :

espèces :

Merci de nous signaler dans ce cadre toute information liée à votre santé que vous jugez utile de porter à notre connaissance, c'est-à-dire toute faiblesse ou handicap pouvant présenter un risque pour vous ou votre entourage :

Je m'engage à respecter pleinement et sans conditions le règlement intérieur de l'association AIKIDO RODEZ affiché sur le panneau d'entrée au dojo. J'ai bien noté qu'aucun remboursement ne pourra être fait au-delà du cours d'essai.

Fait à : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Signature :

Si vous êtes nouveau inscrit

Avez-vous déjà pratiqué l'aïkido :

Dans quel dojo : \_\_\_\_\_ Grade ;

# Autorisation d'intervention médicale

Pour les mineurs, cette attestation doit être signée par les deux parents ou le tuteur légal.

Un accident, même s'il est peu probable, est toujours possible.

Dans ce cas, l'évacuation se fait vers le centre hospitalier le plus proche.

Le personnel médical se refusant d'intervenir sans un accord préalable écrit, nous vous demandons de bien vouloir compléter cette attestation.

Je soussigné(e) : \_\_\_\_\_

Demeurant : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Autorise, le responsable à prendre toutes les mesures nécessaires à la santé de :

Moi-même \*

Mon Enfant \*

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Y compris l'hospitalisation et l'intervention chirurgicale d'urgence selon les prescriptions du corps médical consulté.

Fait à : \_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_\_

\*Rayer la mention inutile

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

---

## Autorisation d'exploitation gratuite de photos et d'images.

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_

né(e) le \_\_\_\_\_

à \_\_\_\_\_

autorise les associations « Europe Promotion Aïkido » (EPA), « ISTA, International School Traditional Aikido », « Aïkido Rodez et dojos affiliés à exploiter gratuitement les photos de ma personne et de mes enfants prises lors de la pratique de l'AIKIDO (entraînement, démonstrations, initiations, stages, séances photos...).

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »