



STADE MONTOIS AÏKIDO
Inscription saison 20... - 20...

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : Lieu _____

Adresse : _____

Profession : _____

☎ Domicile : _____ ☎ Portable : _____

...Adresse mail : _____

Catégorie : Enfant Adolescent
 Adulte Senior-Grand Débutant

Personne à prévenir

{ Nom : _____
☎ : _____

Informations complémentaires

- Je reconnait avoir rempli le formulaire de santé ministériel et valide à compter de ce jour, mon certificat médical pour :

- 1 an
- 3 ans

Je reconnais avoir pris connaissance du Règlement intérieur de la section Aïkido du Stade montois, des garanties responsabilité civile et individuelle accident dont bénéficie l'assuré par le biais de sa licence fédérale et de la possibilité d'y renoncer et de souscrire à des garanties individuelles par une adhésion personnelle auprès d'un assureur.

-Souscription aux garanties proposées par la licence fédérale : oui non

Signature :

Si représentant légal : Père Mère Tuteur

..... Date :/...../ 20.....