|  |  |
| --- | --- |
| Photos  |  **合気路永代流 - Aïki-Jieitai Ryu 合気道自衛隊 - Aïkido JieiTai** **Ecole Ryu de la force d'autodéfense JieiTai axée sur l'union Ai des énergies Ki** **FICHE DE INSCRIPTIONS** **F I C H E I N D I V I D U E L E**  |
|  |
|  Aikidō et Self-Défense - Dojo Ganshoren  |

**Signature :**

**Le :**

**Fait à :**

Tél :

**Personne(s) à prévenir en cas d’urgence**

Nom :

…………………………………………………………….……

**Date de naissance :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Age :\_\_\_\_\_\_\_Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Code Postal :\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

**Date de début des arts martiaux : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dernier grade, discipline et date :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**N° de téléphone (mobile) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Autre Numéro :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Email : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

**Remarques personnelles du candidat :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sexe :\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ssegbSSSSSSFDFseeeeSE.............SEF...........................................**

 **AUTORISATION PARENTALE**

Certaines informations vous concernant (*photos, vidéos*) peuvent être publiées SUR LE SITE WEB DU CLUB, SUR LES RÉSEAUX SOCIAUX D'INTERNET et SUR DES PUBLICATIONS.

 J’accepte Je n’accepte pas Signature :

**Fait à :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Signature du responsable légal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**J’autorise l’enfant à participer aux stages.**

**Je soussigné(e): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Remplis et signe ce formulaire en tant que civilement responsable légal du mineur d’âge décrit ci-dessus et**

**J’Autorise l’enfant : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_à pratiquer les disciplines**

**Aikidō et self défense, (Aiki Budo Jieitai).**

 **A FOURNIR**

** la fiche d’inscription remplie et signée - 🞏**

** une photo d’identité - 🞏**

** un certificat médical de moins d’un mois - 🞏**

##  L’inscription entraîne l’acceptation du **règlement intérieur**, ROI et conditions générale d’association

 Aucun remboursement ne sera effectué âpre l’inscription*.*

 Tout manquement grave à l’ordre ou à la discipline entraînera l’exclusion temporaire *ou définitive* du club.

 **Signature :**