

Fiche d'inscription

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

TELEPHONE :

Email :



DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

SUIVI DES COTISATIONS

	Montant	Date de paiement	Organisme payeur	N° Chèque
1° Chèque				
2° Chèque				
3° Chèque				
4° Chèque				
5° Chèque				



CKP BF AIKIDO KIDS

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (e), M ou Mme

Autorise mon fils, ma fille

Né (é) le A :

A pratiquer l'AIKIDO

En dehors des jours et heures prévus, le club décline toute responsabilité.

Allergies éventuelles :

Médicaments à ne pas administrer :

Adresses des parents :

.....

Numéro de téléphone : Domicile :

Professionnel :

Autre :

Médecin habituel : Nom :

Adresse :

.....

Téléphone :

J'autorise le club à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident.

Autorisation établie pour faire et valoir ce que de droit.

Fait le à

Signature

Précédée de la mention Lu et Approuvé »

AUTORISATION DE DIFFUSION DE PHOTOS

Je soussigné (é), M ou Mme

- Autorise
- N'autorise pas

Le webmaster du site **ckp-aikido-toulouse-pradettes.com** à diffuser des photos de mon enfant (Nom : Prénom :.....) ou de moi –même sur le site internet du club.

(Ces photos ont pour but principal de mettre en valeur le travail effectué par le club vis-à-vis de la pratique de l'aïkido).

Fait leà.....

Signature

Précédée de la mention « Lu et Approuvé »

Email :

Téléphone :