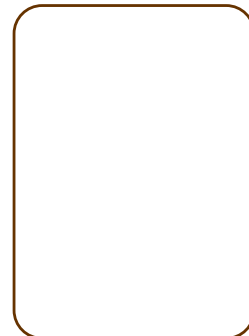




AIKIBUDO SAISON 2009/2010

Fiche à remettre au secrétaire, accompagnée des éléments suivants :

- un certificat médical
- la demande de licence complétée
- le montant de la cotisation
- deux photos
- trois enveloppes timbrées à votre adresse



Président : AMRANI Ali

Dojo :

2 avenue Jean Jaurès
93150 Le Blanc Mesnil

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

NOM : Prénoms :

Adresse :
.....

Date de naissance :

Tél. mobile: Adresse mail.....

Tél. Domicile:..... Tél. travail :

Observation

POUR LES ENFANTS MINEURS

Je soussigné(e)

autorise n'autorise pas

mon enfant à participer aux sorties durant l'année sportive que des photos soit prises et diffusées sur le site du club et sur affiches

TARIF ANNUEL

inscription groupe remise 10%

Adultes 185 euros

Adolescents (15 à 25 an) 150 euros

Enfants moins de 14 ans) 120 euros

EN CAS D'ACCIDENT

Prévenir :

Tél. :

Centre hospitalier :

Observations :

Je déclare avoir pris bonne connaissance du règlement intérieur que j'accepte sans réserve

Fait le

Signature

(des parents pour les mineurs) :

PASSEPORT AÏKIDO (Cadre réservé au club)

N° de licence :

Réglé : la somme de : En espèces Par chèque

Banque : chèque N°:

OBSERVATION :

R CM PH E EL PA