

# AIKIDO GUJANAIS

PHOTOGRAPHIE

CHEQUE LICENCE	<input type="checkbox"/>
CHEQUE COTISATION	<input type="checkbox"/>
CERTIFICAT MEDICAL	<input type="checkbox"/>
ATTESTATION DE SANTE	<input type="checkbox"/>
PHOTOGRAPHIE	<input type="checkbox"/>
REGLEMENT INTERIEUR	<input type="checkbox"/>

## FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2018/2019

NOM : .....

Prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....

Adresse complète : .....

Commune : ..... Code postal : .....

Tél. fixe : ..... Portable : .....

[em@il](#) : .....

Observations (médicales ou autres) : .....

### PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT :

Nom : .....

Prénom : .....

Tél. fixe ou portable : .....

### POUR LES MINEURS

Nom et prénom du père ou de la mère : .....

Adresse : .....

Tél. fixe : ..... Portable : .....

### AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) .....  
autorise mon enfant ..... à pratiquer au sein de l' association Aïkido  
Gujanais la discipline **Aïkido** durant la saison 2018/2019

J'autorise la prise de photographies et vidéos de mon enfant dans la pratique de l'Aïkido,  
lors des cours, démonstrations interclubs ou stages, pour diffusion dans la presse  
écrite, le panneau d'information, le site Internet et le groupe privé Facebook du club.

Fait à Gujan le :

Signature :