



# AÏKIDO VERNON

Formulaire d'inscription Saison 20..../20....

NOM : ..... PRÉNOM : .....

ADRESSE : .....

.....

DATE DE NAISSANCE : ...../...../..... PROFESSION : .....

TÉLÉPHONE : ..... MOBILE : .....

ADRESSE ÉLECTRONIQUE : .....

NUMÉRO DE LICENCE : ..... GRADE : .....

## DROIT À L'IMAGE

JE SOUSSIGNÉ(E) .....

AUTORISE L'ASSOCIATION À UTILISER MON IMAGE À DES FINS  
NON COMMERCIALES, QUE CE SOIT SUR PHOTOS OU VIDEOS.

FAIT POUR SERVIR ET VALOIR CE QUE DE DROIT OUI / NON

À VERNON LE .....

SIGNATURE ET MENTION (LU ET APPROUVÉ) :

## INSCRIPTION

### ADULTE

À L'ANNÉE : .....

AU TRIMESTRE : .....

AU MOIS : .....

AU CARNET DE COURS : .....

ESPECES : .....

CHÈQUE : 1 FOIS : .....

3 FOIS : .....

AUTRES : .....



## INFORMATION ASSURANCE

JE SOUSSIGNÉ(E).....

CERTIFIE AVOIR PRIS CONNAISSANCE DU CONTRAT D'ASSURANCE QUI COUVRE  
LA PRATIQUE DE L'AÏKIDO AU SEIN DE L'ASSOCIATION.

EN OUTRE, CERTIFIE SAVOIR QUE L'ASSOCIATION NE GARANTIT PAS LES PERTES  
ÉVENTUELLES DE SALAIRE EN CAS D'ACCIDENT SPORTIF DÙ À LA PRATIQUE DE L'AÏKIDO  
MAIS JE PEUX SOUSCRIRE INDIVIDUELLEMENT UNE ASSURANCE COMPLEMENTAIRE  
SELON LES MODALITÉS DÉFINIES SUR LA DEMANDE DE LICENCE.

À VERNON LE..... SIGNATURE (LU ET APPROUVÉ) :

POUR UNE PREMIÈRE INSCRIPTION, MERCI DE NOUS INDICER DE QUELLE FAÇON  
VOUS AVEZ CONNU L'AÏKIDO ET NOTRE DOJO :