



CHALON-AIKIDO

Association affiliée à la Fédération Française d'Aïkido et de Budo,
Agrément ministériel Jeunesse et Sport N°06-08 8 du 7 octobre 1985 et du 3 décembre 2004.

FICHE D'INSCRIPTION VALANT AUTORISATION PARENTALE

NOM
PRENOM
DATE DE NAISSANCE
AGE
ADRESSE
CODE POSTAL
VILLE
TEL FIXE
TEL PORTABLE
ADRESSE MAIL
TEL SI URGENCE

CERTIFICAT MEDICAL OBLIGATOIRE

Renseignements concernant le(s) responsable(s) légal(aux) si différentes de celle du mineur :

NOM
PRENOM
ADRESSE
TEL FIXE
TEL PORTABLE

Je soussigné _____ représentant légal de l'enfant
L'autorise à pratiquer l'Aïkido avec l'Association Chalon Aïkido et à participer aux activités organisées par celle-ci, je déclare avoir pris connaissance du cadre réglementaire de l'association et adhérer pour mon enfant et moi : aux statuts et règlement intérieur de l'association, à l'ensemble des textes régissant le fonctionnement de la Fédération Française d'Aïkido et de Budo (FFAB) et de ses organismes.
Mon enfant est sous la garde des enseignants de l'association à partir du moment où il monte sur le tatami, et jusqu'à ce qu'il en sorte. Je prends donc mes dispositions pour la prise en charge de l'enfant hors du tatami.

Où --- J'autorise mon enfant à quitter seul le tatami et à sortir des locaux, sous ma propre responsabilité : je dégage donc l'association de toute responsabilité de surveillance en dehors des temps de cours dispensés sur le tatami.

DATE ET SIGNATURE DU LICENCIÉ
OU DE SON REPRÉSENTANT LÉGAL