



AIKIDO CLUB DE L'OMOIS SAISON 20__ / 20__ CHARLY SUR MARNE & NOGENT L'ARTAUD

Ces documents sont à l'usage exclusif du club et ne font l'objet d'aucune communication externe,
les chèques doivent être remplis à l'ordre du Judo Club De L'Omois, à remplir très lisiblement,
rayer la mention inutile, merci.

NOM (en majuscules) : _____ Prénom : _____
Date de naissance (jj/mm/aaaa) : ___/___/___ Sexe : M – F Autorisation Photographique: OUI-NON
N° de Rue : _____ Adresse: _____
Code postal : _____ Commune: _____
N° de Licence : _____ Date d'entrée au club: ___/___/___ Grade Kyu ou Dan: _____
E-mail : _____
Téléphone fixe : _____ Téléphone mobile : _____

REGLEMENT INTERIEUR ADHERENT(E) MAJEUR OU DU REPRESENTANT(E) LEGAL DE L'ENFANT MINEUR :

Je soussigné(e) NOM: _____ Prénom: _____

atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur du judo club de l'Omois et en accepte toutes les modalités.

Je reconnais être averti(e) avoir l'obligation de fournir au club, avant l'accès aux cours, un certificat médical autorisant la personne à la pratique de l'Aïkido.

à _____, le ___/___/201__

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »

ADHERENT MINEUR AUTORISATION PARENTALE :

L'AUTORISE - NE L'AUTORISE PAS : A PRATIQUER L'AIKIDO

L'AUTORISE - NE L'AUTORISE PAS : A PARTICIPER AUX STAGES

PARTIE RESERVEE AU CLUB:

Certificat Médical		Cours		Jeudi - Nogent l'Artaud		Samedi - Charly sur marne	
Autorisation Parentale		Enfants		18h/19h		9h/10h	
Demande de Passeport		Adultes		19h/21h		10h/12h	
Tarifs Adultes		Tarifs Enfants		Mode de Règlement			
Cotisation au Club	74	Cotisation au Club	66	Chèques			
Licence	37	Moins de 12 ans au 1 Septembre	25	Espèces			
		Plus de 12 ans au 1 Septembre	37	Bons			
Total		Total		Total			
Versement		Date		N° de chèques		Sommes	
N°1							
N°2							
N°3							

Banque : _____ Nom du Chèque : _____