

ASSOCIATION CULTURELLE NATIONALE D'AIKIDO

AGR. MIN. N° 75.S.82.11



**Bulletin d'inscription – saison 2024/ 2025**

Nom .....

Prénom .....

Date de naissance .....

Adresse .....

.....

N° tél .....

E mail .....

Profession .....

Date d'inscription .....

Grade.....Date d'obtention.....

**Documents**

- 1 photo : pour les nouveaux adhérents à coller sur carte de membre
- copie du certificat médical d'absence de contre indication à la pratique de l'aïkido (si précédent a plus de 3 ans)

**J'atteste avoir répondu par la négative à chacune des rubriques du QS-SPORT (à signer par l'adhérent ou le représentant légal)**

**Date** **signature**

**Pour les mineurs : représentant légal**

**Nom Prénom :**

**Adhésion annuelle : 25 €**

**20 € pour les mineurs (-20%)**

**Assurance MAIF contrat N° 3207584N**