

NOM de l'enfant* :	PRÉNOM* :	NÉ(E) LE * :/...../.....
ADRESSE adhérent* :	<p style="text-align: center;">En cas d'URGENCE personne(s) à contacter :</p> <p>- 1 -* - 2 -</p> <p>Téléphone : - 1 -* - 2 -</p> <p>En tant que représentant légal, J'AUTORISE les membres responsables de l'association à prendre toutes mesures d'ordre médical rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant ; en particulier sa prise en charge par les services d'urgence et son hospitalisation</p> <p style="text-align: center;"><i>Réponse obligatoire*</i> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></p>	
Code Postal* : Commune* :		
Portable jeune :		
Mail jeune :@.....		

RESPONSABLE LÉGAL
Je soussigné(e) :
demeurant (précisez si adresse différente de celle de l'enfant) :
.....

Portable * : Mail * : @

responsable légal de : Prénom : Nom :

AUTORISE ce dernier à (cocher les cases) :

pratiquer l'aïkido et les activités associées
 rentrer par ses propres moyen au domicile familial

Je DÉSIGNE ci-après la(es) personne(s) majeures qui sont autorisé(es) à ramener l'enfant au domicile familial

Je DÉCLARE (cocher les cases)

avoir pris connaissance des **statuts** et **règlements** de l'association Aloha Aïkido et en accepter les dispositions
 ne pas m'opposer à l'**utilisation de mon image** et celle de **mon enfant** sur tous les supports de promotion de l'association

Majeurs autorisés à raccompagner l'enfant
Précisez Nom Prénom Portable

Parent(s)
.....
.....

Autre(s) majeur(s)
.....
.....

Fait le : ____ / ____ / ____ **Signature du responsable légal :** _____

À FOURNIR

- * **Attestation santé** suite à la lecture du [questionnaire](#) en cochant la case du [formulaire licence](#) **OU** à défaut
 - Certificat médical** de moins d'1 an de non contre-indication à la pratique de l'aïkido
- * **Demande de licence** dûment complétée et signée ([formulaire sur le site](#))
- Assurance** FACULTATIVE, compléter le formulaire ad-hoc et entourez le montant dû
 - **IA Sport⁺ MAIF = 14,63 €** ([formulaire sur le site](#)) Chèque à l'ordre de **Aloha Aïkido**
 - **APAC ([complétez licence](#))**: option 3 = **25,05 €** Chèque à l'ordre de l'**APAC**

À RÉGLER

- * **Licence** *entourez le montant* : 7-11 ans (2011 à 2015) = **11,95 €** 12-17 ans (2005 à 2010) = **16,09 €**
- * **Cotisation** *entourez* : 7-13 ans (2009-15) = **72 €** 14 -17 ans (2005-08) = **96 €** dès 2ème enfant = **60 €**

TOTAL À RÉGLER = _____ €

- Chèques Vacances _____ € nbr de chèque(s) : _____ Bons Sport ANCV _____ € nbr de bon(s) : _____
- Bons CAF _____ € nbr de bon(s) : _____ Pass'Sport 50 € Espèces _____ €
- Chèque(s) à l'ordre de **Aloha Aïkido** _____ € nbr de chèque(s) : _____ En ligne sur site par CB

JE SOUTIENS MON ASSOCIATION cf. au dos



DONS

Je soutiens l'association Aloha Aikido et effectue un don déductible à 66 % de mes impôts conformément aux dispositions de l'article 200 du code général des impôts

5 € 10 € 15 € autre montant _____ €

Paiement : Espèces Chèque(s) CB (en ligne sur le site)

NOM, Prénom : _____

Date : _____

Signature : _____