

NOM* :	PRÉNOM* :	NÉ(E) LE* :
...../...../.....
ADRESSE* :		
.....		
Code Postal* : Commune* :		
Portable* :		
Mail* :@.....		
En cas d' URGENCE personne(s) à contacter :		
- 1 - Téléphone : - 1 -		
- 2 - Téléphone : - 2 -		
J'AUTORISE les membres responsables de l'association à prendre toutes mesures d'ordre médical rendues nécessaires par mon état de santé ; en particulier ma prise en charge par les services d'urgence et mon hospitalisation		
Réponse obligatoire* OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		
DÉCLARE (cochez les cases)		
<input type="checkbox"/> avoir pris connaissance des statuts et règlements de l'association Aloha Aïkido et en accepter les dispositions		
<input type="checkbox"/> ne pas m'opposer à l'utilisation de mon image sur les supports divers faisant la promotion de l'association		
Fait le : _____ / _____ / _____	Signature : _____	

À FOURNIR

- * **Demande de licence dûment complétée et signée** ([formulaire sur le site](#))
- * **Attestation sur l'honneur** après lecture [questionnaire santé](#) (cf. sur le site) → **cochez la case** du formulaire licence **OU Certificat médical de moins d'1 an** de non contre-indication à la pratique
- Assurance FACULTATIVE** [cf. site](#) → **complétez** le formulaire ad-hoc
 - **IA Sport+MAIF** ([formulaire sur le site](#)) + **Chèque** à l'ordre de **Aloha Aïkido** = **14,63 €**
 - OU** • **APAC** (cf licence) + **Chèque** à l'ordre de l'**APAC** : option 1 = **27,05 €** option 2 = **39,05 €** option 3* = **25,05 €**

*étudiant à charge de ses parents

À RÉGLER *entourez les montants*

- * **Cotisation** : **Adulte = 120 €** **Adulte famille* =108 €** (*adhésion adulte avec un enfant à charge inscrit)
- * **Licence** :UFOLEP **Adulte** (2004 et avant) = **30,03 €**

TOTAL À RÉGLER = _____ €

- Chèque(s) à l'ordre de **Aloha Aïkido** _____ € nbr de chèque(s) : _____ En ligne sur site par **CB**
- Bons CAF **45 €** Pass'Sport **50 €** Espèces _____ €
- Chèques Vacances _____ € nbr de chèque(s) : _____ Bons Sport ANCV _____ € nbr de bon(s) : _____

JE SOUTIENS MON ASSOCIATION **cf. au dos**



JE SOUTIENS MON ASSOCIATION

DONS

Je soutiens l'association Aloha Aïkido 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 :