

NOM* :	PRÉNOM* :	NÉ(E) LE * :/...../.....
ADRESSE* :		
Code Postal* : Commune* :		
Portable* :		
Mail* :@.....		
<p>En cas d'URGENCE personne(s) à contacter :</p> <p>- 1 - Téléphone : - 1 -</p> <p>- 2 - Téléphone : - 2 -</p> <p>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</p> <p style="text-align: center;">Réponse obligatoire* OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></p>		
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		
- Accepter rejoindre le groupe whatsapp du dojo <input type="checkbox"/> OUI / <input type="checkbox"/> NON		
Fait le : _____ / _____ / _____	Signature : _____	

À FOURNIR trouvez les *formulaires sur le site* aloha-aikido.fr

- * **Demande de licence dûment complétée et signée**
- * **Attestation sur l'honneur en cochant** la case ad-hoc du formulaire de licence après lecture du questionnaire santé
OU **Certificat médical** de moins d'1 an de non contre-indication à la pratique de l'aïkido
- Assurance FACULTATIVE** → complétez, le cas échéant, le *formulaire ad-hoc*

À RÉGLER *entourez les montants*

- * **Cotisation** : **Adulte = 120 €** **Adulte famille* = 108 €** (*adhésion adulte avec un enfant à charge inscrit)
- * **Licence UFOLEP = 30,44 €**
- Assurance facultative :
 - **MAIF** Chèque ordre Aloha Aïkido = **15,28 €**
 - **APAC** Chèque ordre APAC
 - option 1 = **27,05 €** option 2 = **39,05 €** option 3* = **25,05 €**
 - *étudiant à charge de ses parents

Modalités paiements

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

TOTAL = _____ €

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



JE SOUTIENS MON ASSOCIATION

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 : _____