

NOM du pratiquant* :	PRÉNOM* :	NÉ(E) LE * :/...../.....
ADRESSE * :		<p style="text-align: center;">En cas d'URGENCE personne(s) à contacter :</p> <p>- 1 - *</p> <p>- 2 -</p> <p>Téléphone : - 1 - *</p> <p style="padding-left: 40px;">- 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: right;"><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

ACCEPTÉ rejoindre le **groupe whatsapp** du dojo : OUI / NON
que mon enfant le rejoigne : OUI / NON

Fait le : ____ / ____ / ____

Signature du responsable légal : _____

Majeurs autorisés à raccompagner l'enfant
Précisez Nom Prénom Portable

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

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

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 montant

- * **Cotisation** : **Enfant** (2013 à 2016) = **72 €** **Jeune** (2006 à 2012) = **96 €** dès **2ème enfant à charge** = **60 €**
 - * **Licence** : **7-10 ans** (2013 à 2016) = **12,74 €** **11-16 ans** (2007 à 2012) = **16,89 €** **17 ans** (né en 2006) = **30,44€**
 - Assurance facultative : **MAIF** Chèque ordre Aloha Aïkido = **15,28 €** **APAC** Chèque ordre APACoption 3 = **25,05 €**
- 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) : _____
 Bons CAF **45 €** Pass'Sport **50 €** Espèces _____€
- TOTAL = _____ €**

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 : _____