



# FICHE D'INSCRIPTION

Saison 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Mobile : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_ Taille : \_\_\_\_\_

## Pièces à fournir au moment de l'inscription :

### A. La fiche d'inscription complétée

### B. Pour les nouveaux membres

- 1) 2 Photos d'identité
- 2) Certificat médical autorisant la pratique de l'aïkido
- 3) Attestation d'autorisation de soins en cas d'accident
- 4) Règlement

### C. Pour les anciens membres

- 1) Attestation de santé et questionnaire de santé CERFA 15699-01
- 2) Certificat médical si le dernier fourni à plus de 2 ans ou réponse positive à une ou plusieurs rubriques du questionnaire de santé CERFA 15699-01
- 3) Règlement





# LES TARIFS ET HORAIRES

## Horaires des cours :

### ■ Cours adultes /Enfants (12+) -----

→ Lundi 19h45 – 21h15

→ Mercredi 20h15 – 21h45

## COTISATION ANNUELLE

Coût annuel licence et assurance.

La **licence adulte** donne accès à l'application mobile du Kishinkaï proposant le catalogue de l'école en vidéos.

|           |                                                     |
|-----------|-----------------------------------------------------|
| Adultes * | 180 €                                               |
| Enfants   | 140 €                                               |
| Famille   | Tarif dégressif (-10 € par adhésion supplémentaire) |

\* Prix étudiés pour les étudiants et chômeurs

## RÈGLEMENT

Le règlement peut se faire au comptant ou selon l'échéancier ci-dessous.

La première échéance inclut la licence et l'assurance.

| Cotisation                | Échéance                | Adultes      | Enfants      |
|---------------------------|-------------------------|--------------|--------------|
| 1 <sup>ère</sup> échéance | A l'adhésion            | 60 €         | 60 €         |
| 2 <sup>ème</sup> échéance | 1 <sup>er</sup> janvier | 60 €         | 40 €         |
| 3 <sup>ème</sup> échéance | 1 <sup>er</sup> avril   | 60 €         | 40 €         |
| <b>Total annuel</b>       |                         | <b>180 €</b> | <b>140 €</b> |





# ATTESTATION

## PRISE EN CHARGE EN CAS D'ACCIDENT

Un accident est toujours possible. Dans ce cas, le blessé est évacué vers le Centre Hospitalier le plus proche. Le personnel hospitalier (chirurgiens, médecins) refuse d'intervenir sans l'accord des parents pour un enfant, ou sans votre accord pour vous-même.

Afin de pouvoir intervenir rapidement, nous vous demandons de bien vouloir compléter l'autorisation ci-dessous.

**IMPORTANT : ATTESTATION A REMPLIR PAR LES DEUX PARENTS POUR LES MINEURS**

(Père) Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

(Mère) Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

AUTORISE les responsables du cours d'Aïkido de CAPVERN à prendre toutes les mesures nécessaires à la santé :

☐ De mon enfant \* \_\_\_\_\_

☐ De moi-même \*\* \_\_\_\_\_

EN CAS D'ACCIDENT, pour la saison en cours y compris l'hospitalisation et l'intervention chirurgicale d'urgence, selon les prescriptions du corps médical consulté.

Faire précéder la signature de la mention « LU ET APPROUVE »

Fait le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Signature du Père \*\*

et / ou

SIGNATURE de la Mère \*\*

Observation éventuelles à communiquer au corps médical (contre-indications médicamenteuses, allergie, etc...).

\* Indiquer en toutes lettres le nom et le prénom de l'enfant

\*\* Rayer la mention inutile, (pour les adultes la signature suffit).

