

FICHE D'INSCRIPTION GOUESNOU



AIKIDO SHOBUKAN GOUESNOU

Salle des arts martiaux : Kerlois

Site internet : <http://www.aikido-gouesnou.fr>

N° de téléphone Dojo : 06 84 24 76 91

Cours : Mardi, mercredi, vendredi et dimanche

NOM :	Né(e) le :	
PRENOM :	Sexe : M F	
ADRESSE :		
VILLE :	CODE POSTAL :	
Tél dom :	Tél tra :	Portable :
Courriel :		
Profession :	Classe (scolaire) :	
Contact urgence :	Grade aikido :	

SONDAGE : Comment avez-vous connu le club ?

- 1 Affiche du club 2 Internet 3 Office du tourisme 4 Les amis 5 La famille
6 La réputation du club 7 Démonstration 8 Déménagement 9 Autres

CLAUSES LEGALES

SANTE

Je soussigné(e) certifie avoir été examiné par un médecin qui a délivré un certificat médical et ne souffrir d'aucune contre-indication à la pratique de l'aikido.

ASSURANCES

Je soussigné(e) certifie avoir pris connaissance, en vertu de la loi N°84.610 du 16/07/1984, article 37, des garanties souscrites par le club en matière de responsabilité civile et de prévoyance, ainsi que du tableau des garanties, judicieusement affiché à l'entrée du club, indiquant les options auxquelles je peux souscrire.

OBJETS

Tout objet de valeur introduit dans les vestiaires est sous l'unique responsabilité de son propriétaire. Le club décline toute responsabilité en cas de vol ou de détérioration. Il est possible de déposer les objets dans la salle.

RÈGLEMENT INTÉRIEUR

Je soussigné(e) avoir pris connaissance du règlement intérieur affiché dans le dojo.

Date Certificat Médical :

A :

Le :

Signature précédée de la mention «Lu et approuvé»

Réservé au club :

Licence

paiement