



FICHE D'INSCRIPTION ADULTE



Nom : Prénom :

Adresse :

.....

Téléphone : Email :

Date de naissance :Comment nous avez-vous connu ?

Avez-vous déjà pratiqué un art martial ? oui non

Si oui, lequel, combien de temps et quel est votre grade ?

Attestation sur l'honneur

Je soussigné(e)

➤ Déclare avoir pris connaissance du cadre réglementaire de l'association et adhérer :

1. Aux statuts et règlement intérieur de l'association.
2. À l'ensemble des textes régissant le fonctionnement de la Fédération Française d'Aïkido et de Budo (FFAB) et de ses organismes.

J'ai remis un certificat médical de non-contre-indication à la pratique de l'aïkido datant de moins de six mois.

Je n'ai pas encore remis mon certificat médical de non-contre-indication à la pratique de l'aïkido. Je m'engage à fournir ce certificat dans les meilleurs délais et décharge l'association ainsi que le professeur de tout accident survenu lors des entrainements durant ce délai.

➤ J'autorise l'association Aïki-Adventure à recueillir les informations du présent formulaire pour la gestion du fichier des adhérents. Elles sont destinées à l'usage exclusif de l'association. Conformément à la loi, je peux exercer mon droit d'accès à ces données et les faire rectifier ou supprimer.

Date :

Signature :