

FICHE D'ADHESION

NOM:

PRENOM:

ADRESSE:

NUMERO DE TELEPHONE PERSONEL:

ADRESSE EMAIL:

PROFESSION:

DATE DU PREMIER COURS AU DOJO:

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE (Nom, Prenom, Telephone):

J'autorise éventuellement le dojo Omote Sando à utiliser mon image à des fins promotionnelles (site internet, etc.) OUI-NON

J'accepte que mon adresse e-mail puisse être communiquée aux autres membres du dojo

OUI NON

Pour les adhérents mineurs, à remplir par les parents:

Je soussigné (NOM et prénom)
responsable légal de l'enfant (NOM et prénom)

- l'autorise à assister aux cours et aux stages organisés par ou auxquels participe le dojo Omote Sando

OUI NON

- l'autorise le cas échéant à venir et repartir seul les jours de cours et de stages

OUI NON

- l'autorise le responsable du cours ou stage à prendre toute décision medical ou autre en cas d'urgence

OUI NON

- l'autorise éventuellement le dojo mote Sando à utiliser l'image de mon enfant à des fins promotionnelles (site internet, etc ..)

OUI NON

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné, Dr _____ certifie que M _____ ne présente pas ce jour de
contre-indication évidente à la pratique de l'Aikido.

Date

Signature et tampon