



# FICHE D'INSCRIPTION AÏKIDO

## Saison 2025 - 2026



• **Nom** : ..... **Prénom** ..... **né le** ..... / ..... / .....

• Adresse : .....

• Code postal : ..... Ville : .....

• Portable : .....

• Mail : .....

▶ **Personne à prévenir en cas d'urgence** : .....

• Qualité : ..... Tél : .....

▶ **Identité des parents / Tuteur / Curatelle (si mineur)** *RAYER les mentions inutiles*

• Nom : ..... • Nom : .....

• Prénom : ..... • Prénom : .....

• Tél : ..... • Tél : .....

▶ **Autorisation Parentale (si mineur)** *COCHEZ la case afin de confirmer si vous êtes d'accord.*

Je soussigné ..... demeurant à .....

Agissant en qualité de l'enfant .....

**L'autorise** à participer aux activités de l'Abeille Des Aydes et de l'ACAVL.

**M'engage** à m'assurer de la présence de l'Éducateur pour le début de chaque entraînement ou stage avant de laisser mon enfant et décharge de toute responsabilité les dirigeants et l'Éducateur.

**Autorise tout responsable** à prendre toutes les mesures d'urgence concernant mon enfant en cas d'accident ou d'affection aiguë nécessitant une hospitalisation ou intervention chirurgicale, selon les prescriptions du corps médical.

**OUI**  **NON**  Autorise mon enfant à quitter seul le lieu d'entraînement ou de stage et cela sous ma seule responsabilité ( **si non je m'engage à être présent avant la fin du cours** ),

**OUI**  **NON**  Autorise mon enfant à être photographié et filmé au sein du club et la diffusion sur tous supports présents et à venir (site du club, Facebook, Instagram, club, presse, tv ...)

▶ **Documents obligatoires à fournir pour l'inscription** :

**2 photos d'identité + Certificat médical de non contre indication de la pratique de l'AÏKIDO.**

**j'atteste** avoir répondu par la négative à chacune des rubriques du QS-SPORT dans le cas où j'ai fourni un certificat médical il y a moins de trois ans **SIGNATURE** :

Cours enfants (*de 7 à 13 ans*) : mercredi et vendredi 18h00- 19h00

Cours adolescents (*à partir de 14 ans*) et adultes : lundi / mercredi / vendredi 19h00 - 20h30

▶ **Montant annuel du forfait** : **Règlement à l'ordre de ACAVL** :  
(incluant la licence ACNA avec assurance : contrat MAIF 3207584N)

*Cours dispensés hors jours fériés et vacances scolaires.*

Tarif enfant et adolescent jusqu'à 15 ans : 160 €

Tarif adulte à partir de 16 ans : 180 €

Réduction de 10 % à partir de la deuxième inscription de la même famille

**NOM de la première personne** : .....

**Possibilité de règlement en maximum 3 chèques, encaissables sur 3 mois consécutifs à partir de la date d'inscription.**

**Aucun remboursement ne sera effectué, pour quelque motif que ce soit.**

**OUI**  **NON**  *J'accepte être photographié(e) et filmé(e) au sein du club et autorise la diffusion sur tous supports présents et à venir.*

**Contact DOJO**: Jean-Paul 06 61 43 42 04 [aikido.acavl@free.fr](mailto:aikido.acavl@free.fr)  
<https://www.facebook.com/ADA.aikido.ACAVL>

Fait à : ..... le : .....

Mention « Lu et approuvé » et signature :

**2 PHOTOS**

*Ou*

Photos déjà fournies :

**Cadre réservé à l'administration**

**Règlement :**

Chèque

-

-

-

Espèces

Certificat Médical

Date :

I.A.Sport+ MAIF

oui  non

carte ACNA

**Informations :**

**grade :**

**date :**

Comment avez-vous connu l'ACAVL ?

Ancien Adhérent  Prospectus

Internet / site Web  Facebook

Instagram  Annuaire

Journal  Connaissance

Autres : .....