**2**





Place Charles de Gaulle 69290 Craponne

**Section AÏKIDO – Saison 2023/2024**

**Adhérent (Nom, prénom)**: .....................................................................................................................................

Date de naissance : .......... / .......... / ..................... Nationalité : .....................................................

**Première adhésion** ou **modification des informations**

Adresse : .................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................................

Email : .....................................................................................................................................................................

Tel fixe : ...................................................................... Portable : .........................................................................

**Responsable légal (adhérent mineur) / Personne à prévenir (adhérent majeur)**

Adresse (si différente) : ...........................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................................

Email : .....................................................................................................................................................................

Tel fixe : ...................................................................... Portable : .........................................................................

**Cotisation (incluant la licence FFAB et l’adhésion au PLC)** *(Règlement :* ***chèque*** *ou liquide)*

🞏 Adulte PLC : **130 €**

🞏 Adulte PLC (déjà licencié FFAB) : **94 €**

🞏 Adhérent OFTA ou jeune PLC (moins de 17 ans) : **100 €**

L’**adhérent** (ou **ses responsables civils** s’il est mineur) :

* reconnait avoir pris connaissance du règlement intérieur et l’accepter.
* **autorise les responsables du cours d’aïkido à prendre toutes les mesures nécessaires pour la santé de l’adhérent susnommé en cas d’accident, pour la période d’adhésion, y compris l’hospitalisation et l’intervention chirurgicale d’urgence, SELON LES PRESCRIPTIONS DU CORPS MEDICAL CONSULTE.**
* reconnait avoir pris connaissance du Questionnaire médical, et :

🞏 fournit un certificat médical de moins d’un an avec mention : **Pratique de l’Aïkido** (obligatoire dans le cas d’une première adhésion).

🞏 a fourni précédemment un certificat médical de moins de 3 ans, et n’estime pas nécessaire de le renouveler. Date du dernier certificat médical : ....................................................................................

* **autorise** / **n’autorise pas** l’adhérent mineur à revenir seul de l’activité, ou à attendre seul la venue d’un adulte à la fin de l’activité. *(rayer la mention inutile)*

**Observations médicales particulières (allergies, contre-indication médicamenteuse, groupe sanguin, etc.) :**

**Adhérent majeur** ou **Responsable civil 1** **Responsable civil 2**

Nom, prénom Nom, prénom

Le Le

Signature Signature