



Place Charles de Gaulle 69290 Craponne

**Section AÏKIDO – Saison 2023/2024**

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

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

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

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

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

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

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

**Responsable légal**

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

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

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

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

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

🗹 jeune PLC : **100 €**

**Les responsables civils** de l’adhérent :

* reconnaissent avoir pris connaissance du règlement intérieur et l’accepter.
* **autorisent 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.**
* fournissent le Questionnaire médical des Mineurs :

🞏 certaines réponses sont positives : fournissent un certificat médical de moins de 6 mois avec mention : **Pratique de l’Aïkido**.

🞏 toutes les réponses sont négatives : un certificat médical n’est pas nécessaire.

* **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.) :**

**Responsable civil 1** **Responsable civil 2**

Nom, prénom Nom, prénom

Le Le

Signature Signature