FICHE D'ENREGISTREMENT CLUB

Club:	Date :
N°Club í í í í í í í í í í í í	
Nom: Prénom	•
Date et lieu de naissance :	
Adresse :	
Ville:	Code postal:
Tél:	Portable :
N° à appeler en cas døurgence :	
Grade:Date døbtentio	n :
Adresse e.mail: í í í í í í í í í í í í í í í í í í í	
INFORMATIONS MEDICALES (toutes o	es informations restent confidentielles)
Groupe sanguin : N° de S	SS:
Médicament pris couramment :	
Allergie:	
Information à connaître :	
Løassociation se dégage de toute responsabilité concernant les mineurs (es) dans les 3 cas suivants : En dehors des heures de cours, si løenfant ne søest pas présenté au cours, en cas de cours annulé	
Les parents ou tuteurs doivent søassurer de la présence de løenseignant avant chaque cours.	
~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~	······································
Pour la sécurité et le confort de chacun, le Comité et lœnseignant se gardent le droit de renvoyer immédiatement toute personne qui compromettrait la pratique, ou qui aurait une attitude ou des propos	
déplacés ou dangereux.	······································
AUTORISATION D	øUTILISATION DE LøIMAGE
Des photos ou des films peuvent être réalisés occasionnellement lors des cours, stages, galas et toute autres activités ou manifestations. Dans le cadre de la promotion de løAïkido et de notre association, ces photos et	
ces vidéos peuvent être exploitées sans contrep	partie financière et en nombre illimité et sur tout type de
support connu ou à venir.  Løadhésion à løasso	ociation vaut pour autorisation.
AUTORISATION PARENTALE  Identorise le responsable du groupe à prendre toutes les dispositions médicales deurgence en cas, deincident ou	

Jøautorise le responsable du groupe à prendre toutes les dispositions médicales døurgence en cas døincident ou døaccident lors de la pratique au club ou au cours de la participation aux stages et manifestations.

Signature du responsable de løenfant :