


BOULOGNE AIKIDO CLUB 	<b>Fiche d'inscription Adultes 2024-2025</b>	<i>Photo (1<sup>ère</sup> inscription)</i>
---	--	--

Fournir un certificat médical de **non contre-indication à la pratique de l'aïkido** de moins de 3 mois à la première inscription. Pour les réinscriptions le certificat est valable 3 ans, à condition de répondre favorablement à son questionnaire de santé.

<b>Adhérent</b>	
Nom : _____	Prénom : _____
Adresse: _____	
C. P. : _____	Ville : _____
Email: _____	
Date de naissance: _____	Tel. : _____

<b>Cotisations</b>		
Adhésion annuelle	Plein tarif - Tous les cours	490 €
	Plein tarif - 1 cours par semaine	370 €
	Réduit * - Tous les cours	370 €
Réductions	Bouloonnais	- 30 €
	Famille**	- 10 %
Licence-Assurance fédérale obligatoire (sauf si déjà prise dans un autre club) et Forfait stages de Ligue IdF ***	Dirigeant	68 €
	Autre	48 €
<b>TOTAL</b>		

\* Etudiant, RSA, Demandeur d'emploi. Fournir un justificatif

\*\* La réduction Famille s'applique dès qu'il y a 2 adhésions de la même famille, sur toutes les adhésions de la famille, hors licence et après les autres réductions éventuelles

\*\*\* Forfait Stages : donne droit à la gratuité de tous les stages organisés par la ligue Ile de France FFAB

**Personne à prévenir en cas d'accident**

Nom : \_\_\_\_\_ Tel : \_\_\_\_\_

**Droit à l'image**

Le Boulogne Aikido Club est autorisé à utiliser les photographies ou enregistrements vidéo réalisés dans le cadre des activités du club, sur lesquels figure l'adhérent. Si vous le refusez, cochez ici

A : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

**Partie réservée au club**

Numéro de chèque	Montant	Mois d'encaissement

Espèces : \_\_\_\_\_ Chèques Vacances : \_\_\_\_\_

Pass Plus (92) : \_\_\_\_\_ Pass Sport : \_\_\_\_\_

Numéro de licence : \_\_\_\_\_ Date Certificat médical : \_\_\_\_\_