

Association l'Enveloppe du Geste
Maison des associations
Allée du 19 mars 1962
46150 CATUS
Aikidocatus46@gmail.com
06.63.73.51.74
05.65.30.85.31



FICHE D'INSCRIPTION ADULTE

Montant cotisation 2017/18 :

Pratiquant : 136 €

Dirigeant : 156 €

NOM :	
Prénom :	
Date et lieu de naissance :	
Adresse :	
Code postal :	
Ville :	
Téléphone fixe / mobile :	
Email :	
Profession :	
Médecin traitant :	
Personne à prévenir : Téléphone :	

N° de licence :

Tournez la page SVP

Je soussigné _____ autorise l'Enveloppe du geste à
me prendre en photo et à utiliser ces photos dans tous les supports de publication relatifs à
l'Aïkido.

J'autorise les responsables et professeurs de l'association l'Enveloppe du Geste ainsi que les
intervenants occasionnels à prendre toutes les mesures nécessaires à ma sécurité et ma santé
y compris pour les actes médicaux.

Signature