



## INSCRIPTION ENFANTS

Pratiquant né à partir du 1<sup>er</sup> juillet (année en cours - 13)  
(Ex : 2016 - 13 = 2003)

NOM:

PRENOM:

Date de naissance :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Email :

-----  
**Renseignements pratiques**

Un **CERTIFICAT MEDICAL** de *non contre-indication* à la pratique de l'aïkido est **OBLIGATOIRE dès le premier cours**.  
Tenue : Kimono, ceinture blanche, sandales pour les déplacements hors du tatami.

-----  
**Paiements**

**Par chèques à l'ordre : AIKIKAI de NOYON**

La cotisation sera réglée en totalité pour le **15 Octobre** de l'année de saison aïkido.

Il ne sera donné lieu à aucun remboursement.

Si cas particulier, voir avec le président ou le trésorier

-----  
**Autorisation Parentale**

\* Les mineurs sont pris en charge par le club d'Aïkido pour le temps du cours et uniquement à l'intérieur du DOJO. Le club d'Aïkido ne peut donc être tenu responsable des enfants en dehors de cet horaire et de ce lieu.

\* Le soussigné, autorise le responsable du groupe à prendre toute disposition utile en cas de maladie ou accident, et, dans ce dernier cas, à diriger éventuellement l'enfant vers l'hôpital le plus proche.

**Prière de signaler :**

Les éventuelles allergies médicamenteuses

Les fragilités particulières

\* *j'autorise mon fils, ma fille, à suivre les cours d'AIKIDO.*

DATE  
NOM  
SIGNATURE

**Aïkikai de Noyon**  
**www.aikido-noyon.fr**

Association affiliée à la FFAB, agrément ministériel Jeunesse et Sport N° 06-S-83 du 7 octobre 1985 et du 3 décembre 2004