AÏKIDO-NOGENT - A.K.D.N. FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2025-2026

| | INFOR | rmations pour le se | CRETARIAT | |
|---|---|--|--|----------|
| NOM PRÉNOM | | | GRADE EN AÏKIDO | |
| DATE DE NAISSANCE | | PROFESSION | | |
| ADRESSE | | | | |
| PORTABLE | | FIXE | | _ |
| EMAIL en majuscules | | | @ | |
| NOM ET N) Telephone 🕿 DE LA PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE | | | | |
| AU | TORISATION POUR LES | PARENTALE MINEURS | •Photo d'identité (ci-dessous) •Certificat médical autorisant la pratique ou | |
| agissant en qualité de pe donne pouvoir à l'encadr d'éventuel accident. » « J'autorise l'association | ere/mère, tuteur, auto eant afin de prendre le à prendre des cliché éos durant les entrai à | engage à respecter club dont il a pris | Enfants & ados - de 14 ans : 200 € | €* €* |
| A REMPLIR A NOUVE NOM PRÉNOM | EAU INF | FORMATIONS POUR L'ENSEIGNANT | | 7 |
| ÂGE | | COURS | РНОТО | |
| GRADE | EMAIL (bien lisible en majuscules) | | @ | |
| N) Telephone (de l'adherent ainsi que de la personne à prévenir) | | Tél. Adhérent: | Tél: Personne à prévenir En cas d'accident: | |
| IMPORTANT: | | | | ٦ |
| consignes, problématiques personnelles, pathologies éventuelles à signaler à l'enseignant*. *il vous est aussi conseillé de vous adresser directement à l'enseignant | | | | |
| Association loi 1901, d | | 8 à la sous-préfecture de Nogent s NN W942004294, SIRET NN 4323 | sur Marne, publication au JO du 11/07/98 N) 199 2961300025, | 58, |

affiliée à la Fédération Française d'Aïkido, Aïkibudo & Affinitaires (FFAAA) N 94945582

Siège de l'AKDN: Espace David Douillet, 19 bis rue Paul Bert 94130 Nogent sur Marne www.akdn.fr – akdn94@gmail.com - Tél.: 06 61 70 19 10