



CAMPUS AIKIDO

FICHE D'INSCRIPTION

2019 / 2020

PHOTO

Homme

Femme

Nom :

Prénom :

Né(e) le : à :

Profession :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél : Mail :

Niveau et diplômes en aikido :

COTISATION (licence-assurance comprise)

Adulte : **200 €**

Étudiant (- 24 ans) et mineur : **150 €**

Possibilité de paiement en 3 fois

DATE ET SIGNATURE

Signature des parents pour les mineurs

Date :

Signature :



FÉDÉRATION FRANÇAISE D'AIKIDO
AIKIBUDO & AFFINITAIRES

CERTIFICAT MÉDICAL

Je soussigné(e) Dr. _____ certifie avoir examiné ce jour,

M / Mme _____ né(e) le _____

et n'avoir constaté aucune contre-indication à la pratique en compétition* de l'Aïkido.

Pour faire valoir ce que de droit.

Fait à _____ le _____

Cachet et signature du médecin :

* Il n'existe pas à proprement parler de compétition en Aïkido, mais les situations amenant à la délivrance d'un titre (passage de grade ou épreuves techniques des diplômes d'enseignement) peuvent être considérées comme des équivalents de compétition en raison des contraintes physiologiques plus importantes, avec souvent la volonté de se « dépasser ».