



Association

Sans forme ni chemin

Fiche d'inscription(s)

SAISON
2024-2025



| Activités | Vendredi |
|---------------------------------|--------------------------------------|
| Aïkido - enfants / ados/adultes | 17h45-20h15 <input type="checkbox"/> |

Renseignements concernant LE PRATIQUANT

Nom : _____
Prénom : _____
Date de naissance : ___/___/___
Adresse complète : _____
Téléphone : _____
@-mail : _____

Personne à contacter en cas d'accident

Nom : _____
Prénom : _____
Téléphone : _____
Lien de parenté : _____

Pièces à joindre à votre dossier :

- un certificat médical (nécessaire uniquement pour les cours d'Aïkidô)
- une autorisation parentale pour les mineurs (cf. verso)
- Participation financière totale** (règlement possible en plusieurs chèques)

Tarifs

Pas de cours pendant les vacances scolaires

| Cotisation pour | Plein tarif | Tarif réduit* |
|-----------------|-------------|---------------|
| 1 activité | 160,00 € | 120,00 € |

* retraités, demandeurs d'emploi, moins de 18 ans, allocataires du RSA, ...



L'association accepte les règlements par
Chèques bancaires, Espèces
Chèques-vacances ANCV
coupons sport ANCV
SPOT 50



Association *Sans forme ni chemin*

☎ 06 29 02 10 44

✉ sansformenichemin@yahoo.fr

<http://www.sans-forme-ni-chemin.com/>

Autorisation parentale pour les mineurs

Je soussigné(e), M _____
autorise mon enfant _____
à pratiquer l'activité _____

Fait à _____
Le _____

Signature
précédée de la mention « Lu et approuvé »

DROIT À L'IMAGE

Je soussigné(e) (le pratiquant ou le responsable légal pour les mineurs) _____

- autorise l'association SANS FORME NI CHEMIN à effectuer des photographies et/ou des prises de vue
 n'autorise pas l'association SANS FORME NI CHEMIN à effectuer des photographies et/ou des prises de vue
 de ma personne de mon enfant _____

et à les exploiter dans le cadre de la réalisation de plaquettes, publications, d'expositions ou de communication dans la presse.

Fait à _____

Le _____