



SECTION AIKIDO

Enseignants :

Bruno Vidal 3ème Dan, diplômé du BE1 et DEJEPS.
Thierry Blanchard 2ème Dan, diplômé du Brevet Fédéral.
Masamichi Tamura 4ème Dan

Horaires :

Les cours ont lieu le **lundi de 19h15 à 20h45** et **jeudi de 19h45 à 21h30** au dojo du Grand Parc.

Tarifs saison :

TARIFS	1 cours/ semaine	2 cours / semaine
Jeunes 12 – 14 ans	100 € *	130 € *
Jeunes 15 – 18 ans	138,00 €	168,00 €
Adultes	150,00 €	180,00 €

- ✓ 50% de réduction pour la 2^{ème} inscription dans une même famille, applicable pour la tarification la moins chère.
- ✓ Les tarifs incluent la réduction de 12€ (Subvention Municipale jusqu'à 18 ans).
- ✓ Age minimum 13 ans (12 ans si 1 parent pratiquant)

Adresse de messagerie : aikido.marcoussis@yahoo.fr

Site de la section : <http://www.aikido-marcoussis.com/>

Site de l'ASM : www.asmarcoussis.fr

Documents demandés pour l'inscription

(Seuls les dossiers complets seront acceptés)

- Un certificat Médical de moins de trois mois attestant de la non contre indication à la pratique de l'aïkido
(pour les mineurs, certificat obligatoire seulement si 1 réponse « oui » au questionnaire de la FFAB).
- Une photo d'identité.
- Une adresse de messagerie ou à défaut 2 enveloppes timbrées avec nom et adresse.
- La cotisation (chèque à l'ordre de l'ASM section Aïkido)
- L'autorisation parentale pour les mineurs.
- La fiche d'inscription remplie.

Documents demandés pour une réinscription

- Un certificat de moins de 3 ans si vous n'avez répondu que des NON au questionnaire santé ci-joint.
- Un certificat de moins de 3 mois sinon.



SECTION AIKIDO

FICHE D'INSCRIPTION

NOM: Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Date de naissance :

Téléphone : Mobile :

email :

N° licence (ancien pratiquant) :

J'atteste sur l'honneur que je n'ai répondu que des « non » au questionnaire de santé « QS - SPORT » de la FFAB (ancien pratiquant)

OUI

NON

AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE POUR LES MINEURS

Je soussigné (e)représentant légal, autorise mon enfant à quitter seul le lieu de l'entraînement et cela sous ma responsabilité.

OUI

NON

DROIT A L'IMAGE

J'autorise l'utilisation des photos prises par le club « ASM Section Aïkido » et leur publication dans le bulletin d'information et sur le site internet du Club et de la section.

OUI

NON

J'autorise les dirigeants de la section à prendre toutes les dispositions sur le plan médical et faire prodiguer les soins nécessaires à mon enfant en cas d'accident.

OUI

NON

INFORMATIONS

Je reconnais avoir été informé de l'intérêt de souscrire un contrat d'assurance « individuelle accident ».
Je reconnais avoir été informé de mon droit d'accès et de rectification des informations ainsi collectées qui feront l'objet d'un traitement informatique (art. 32, loi n° 78-17 du 06/01/1978). Ce droit d'accès s'exerce auprès du secrétariat du club.

Lu et approuvé le:

Signature obligatoire des parents ou du représentant légal