

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ Nationalité : .....

Téléphone Fixe : ..... Mobile : .....

Profession : .....

Adresse Postale : .....

Email (MAJUSCULE) : .....

Pour une 1<sup>ère</sup> inscription,  
merci d'apporter :

- Un certificat médical,
- Le règlement,
- Une Photo

### Cotisation annuelle KARATE-DO

Tarif Normal Tarif Retraité Tarif Étudiant\* Tarif Réduit\*

356 €  316 €  256 €  256 €

Je souhaite faire un don pour aider le Dojo de: ..... €

Total : .....

Je choisis de régler :  En Espèces  
 De 1 à 4 Chèque(s) : .....

Ordre des chèques « EUROPE LYON AIKIDO »

Les cotisations ci-contre concernent tous les cours réguliers hors vacances scolaires de la zone A et jours fériés.

Assurance incluse uniquement pour les moins de 75 ans.

\*Justificatifs obligatoires / Étudiants – de 28 ans

### Cadre réservé à l'accueil :

T. Famille :  
 RGLT Com  
 Double Discipline :

### La LICENCE de la Fédération Française de Karaté est **OBLIGATOIRE**.

Si vous n'êtes pas déjà licencié ailleurs, nous vous proposons d'adhérer à l'association KARATE LYON 6.

Je choisis d'adhérer à l'association KARATE LYON 6 pour la saison 2018/2019.

Montant annuel de cette adhésion (frais de licence inclus) : **42 €** Ordre du chèque : « KARATE LYON 6 »

### Dans le cadre de mon inscription, j'atteste :

- Avoir bien noté qu'au-delà des 8 jours d'essai, toute inscription est définitive et qu'aucun remboursement n'est possible.
- M'engager à respecter pleinement et sans conditions le règlement intérieur et la charte du DOJO ;
- Ne présenter aucune contre-indication à la pratique des disciplines du DOJO. En cas de doute de contre-indication à la pratique, nous vous recommandons fortement de consulter un médecin compétent.
- Avoir bien pris connaissance que, pour toute première inscription, un certificat médical est **obligatoire** et que, s'il n'est pas fourni **sous 15 jours**, l'accès au cours pourra m'être refusé ;
- Être assuré(e) en responsabilité civile auprès d'une compagnie notoirement connue ;
- Prendre l'entière responsabilité de ma personne ;
- Autoriser le responsable à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident.
- Autoriser l'association Europe Lyon Aikido à utiliser à titre gratuit, et à des fins de présentations et promotions des activités sur documents et sites internet de l'association, les éventuelles images de ma personne (photos ou films) prises lors de la pratique des activités du DOJO, sauf dans le cas d'un refus explicite de ma part. Cette autorisation est valable pour une période indéterminée et pourra être révoquée à tout moment par courrier à l'association.

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »

Fait à : .....

Date : .....

