



## AIKIKAI VARENNES-JARCY

### Fiche de renseignements ?

Nom

Prénoms

Adresse

Code postal

Ville

Date de naissance (JJ/MM/AAAA)

Téléphone fixe

Téléphone portable

Adresse mail

#### N° de téléphone des personnes à contacter en cas d'urgence

N° téléphone 1 (obligatoire)

N° téléphone 2 (facultatif)

#### AUTORISATION PARENTALE (pour inscription adolescent)

Je soussigné(e)  autorise mon fils/ma fille à pratiquer l'Aïkido au club 'AIKIKAI VARENNES-JARCY'  OUI/NON

autorise mon fils/ma fille à participer aux stages organisés en dehors du club  OUI/NON

autorise le club à effectuer le transport de ma fille/de mon fils dans des véhicules particuliers pour lui permettre d'assister aux activités organisées par le club  OUI/NON

#### Autorisation DROIT A L'IMAGE (pour ados et adultes)

Je soussigné(e)  autorise le club à faire figurer, éventuellement, des photos et/ou des vidéos sur le site internet du club; photos et vidéos prises dans le cadre des cours ou de stages d'aïkido  OUI/NON

**Ces autorisations sont données pour servir et valoir ce que de droit.**

Fait à  le

**Signature**