

AIKIDO KOPSTAL – BRIDEL



Demande d'admission adulte

Je soussigné(e),

Nom et prénom:

Lieu et date de naissance:

Sexe: masculin /féminin

Nationalité:

Profession:

Adresse:

.....

Téléphone:

Email :.....

demande par la présente mon admission à l'association ''Aikido Kopstal-Bridel''.

Je m'engage à respecter les statuts ainsi que le règlement d'ordre intérieur.

J'affirme que je ne souffre d'aucune maladie ou lésion qui pourrait constituer un danger pendant les cours d'Aikido. Je prendrai part aux cours d'Aikido sous ma seule responsabilité et en cas d'accident je renoncerai à tout recours envers l'association, ses dirigeants et les moniteurs chargés des cours.

Date: Signature:

- **Prière de joindre deux photos s.v.p. format 3cm x 4 cm!**
- Pour faciliter le travail de l'administration, informez s.v.p. le secrétariat en cas de changement de vos coordonnées.