

AIKIDO KOPSTAL – BRIDEL



Demande d'admission enfant mineur(e)

Je soussigné(e), Père / Mère / Tuteur

Nom et prénom:

Profession:

Adresse:

.....

Téléphone:

Email :

du (de la) mineur(e)

Nom et prénom:

Sexe: masculin /féminin

Lieu et date de naissance:

Matricule nationale :

Nationalité:

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

Nous nous engageons à respecter les statuts ainsi que le règlement d'ordre intérieur. J'affirme que mon enfant ne souffre d'aucune maladie ou lésion qui pourrait constituer un danger pendant les cours d'Aikido. Il (elle) prendra 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.