

## Section AÏKIDO – Saison 2021/2022

Adhérent MINEUR (Nom, prénom) : .....

Date de naissance : ..... / ..... / ..... Nationalité : .....

### Première adhésion ou modification des informations

Adresse : .....

Email : .....

Tel fixe : ..... Portable : .....

### Responsable légal

Adresse (si différente) : .....

Email : .....

Tel fixe : ..... Portable : .....

### Cotisation (incluant la licence FFAB et l'adhésion au PLC)

(Règlement : chèque à l'ordre du PLC ou liquide)

jeune PLC : 85 €

### Les responsables civils de l'adhérent :

- reconnaissent avoir pris connaissance du règlement intérieur et l'accepter.
- autorisent les responsables du cours d'aïkido à prendre toutes les mesures nécessaires pour la santé de l'adhérent susnommé en cas d'accident, pour la période d'adhésion, y compris l'hospitalisation et l'intervention chirurgicale d'urgence, SELON LES PRESCRIPTIONS DU CORPS MEDICAL CONSULTE.**
- fournissent le Questionnaire médical des Mineurs :
  - certaines réponses sont positives : fournissent un certificat médical de moins de 6 mois avec mention : **Pratique de l'Aïkido.**
  - toutes les réponses sont négatives : un certificat médical n'est pas nécessaire.
- autorise / n'autorise pas** l'adhérent mineur à revenir seul de l'activité, ou à attendre seul la venue d'un adulte à la fin de l'activité. (*rayez la mention inutile*)

**Observations médicales particulières (allergies, contre-indication médicamenteuse, groupe sanguin, etc.) :**

### Responsable civil 1

Nom, prénom

Le

Signature

### Responsable civil 2

Nom, prénom

Le

Signature