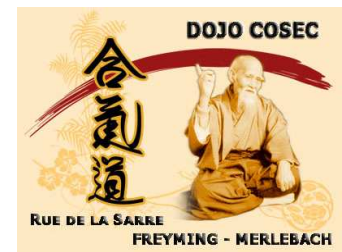




# AIKIDO - FM

## BULLETIN D'INSCRIPTION

### Saison 2008 – 2009



NOM : ..... Prénom : ..... Sexe (M/F) : .....

Date de Naissance : ..... Lieu de naissance : ..... Grade : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tél. Domicile : ..... Tél. Mobile : .....

Adresse mail : .....

En cas d'accident : .....

Tél. Domicile : ..... Tél. Mobile : .....

**IMPORTANT** : **Certificat médical à fournir obligatoirement.** Tout dossier incomplet sera refusé.

### Les tarifs

		Adultes	Enfants
Passeport	3 photos d'identités <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 9€	<input type="checkbox"/> 9€
Licences FFAAA		<input type="checkbox"/> 40€	<input type="checkbox"/> 28€
Assurance option 2		<input type="checkbox"/> 15,24€	

### Cotisation

*Licence dans autre club* :  *Club de* : .....

1 Personne	<input type="checkbox"/> 100€	<input type="checkbox"/> 55€
2 <sup>ème</sup> personne même famille	<input type="checkbox"/> 80€	<input type="checkbox"/> 40€
3 <sup>ème</sup> personne même famille	<input type="checkbox"/> 70€	<input type="checkbox"/> 15€
Lycéens - Etudiants	<input type="checkbox"/> 80€	
> 3 <sup>ème</sup> DAN et membres du Bureau	<input type="checkbox"/> 30€	
<b>Mercredi</b> uniquement (Adultes)	<input type="checkbox"/> 40€	
<b>TOTAL :</b>		

### Vos contacts

**Mail** : aikidofm@yahoo.fr

**Président** : Victor PEREIRA Tél : 03 87 8 860 78

**Trésorier** : Patrick BUSCA Tél : 03 87 04 63 73

**Secrétaire** : Sylvie REMIATTE Tél : 03 87 51 98 34

	N° Chèque	Montant (€)	Date
1			
2			
3			

### Adultes

Date :  
Signature :

### Enfants / Ados

J'autorise mon enfant à participer aux diverses activités du club d'Aikido FM et à prendre toutes les dispositions qu'il jugerait utiles en cas d'accident.

Date : Signature :