



Fiche de renseignements

Nom et Prénom(s)

Date de naissance

Adresse

Téléphone fixe

mobile

E-mail

Date d'inscription

EN CAS D' ACCIDENT

Personne(s) à prévenir

Nom

Tél

Nom

Tél

N° Sécurité Sociale

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e), Mme, Mr.

Autorise ma fille, mon fils,

à pratiquer l' Aïkido.

Fait à Wackers, le :

Signature

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU LE CLUB ?

Bouche à oreille ? ☐

Internet ? ☐

Affiche, Flyer ? ☐

Article de presse ? ☐

Autre ? (à préciser) ☐