

Nom :	Prénom :
Date de naissance :	
+ Adresse :	
☐ Téléphone	
: Adresse mail (écrire en majuscule)	

**Observations diverses** (restrictions médicamenteuses, sportives):

.....  
**Motivations pour la/les pratiques**

.....  
**Autorisation parentale** (enfant mineur) :

Je soussigné ....., père, mère, tuteur légal de .....,  
l'autorise à pratiquer au Misogi Dojo pour la saison 2022 – 2023.

**Signature :**

**Droit à l'image :**

J'autorise le Misogi Dojo à me filmer et à me photographier sur le lieu des cours et lors de manifestations. Ces images seront exclusivement diffusées dans le cadre de la communication du Misogi Dojo.

J'autorise       Je n'autorise pas

**Cotisation :**

Cartes :       Cours à l'année :

Pratique(s) choisie(s) :

Nombre de cours par semaine :

Montant dû :

Chèque (1, 2 ou 3):

Banque : .....N° : .....      Le : 03/10/22

Banque : .....N° : .....      Le : 05/02/23

Banque : .....N° : .....      Le : 04/04/23

Espèce : ..... date :

Les trois chèques sont à remettre au moment de l'inscription. Aucun remboursement ne sera effectué sauf justification médicale. Les pratiquants de l'Aïkido doivent s'acquitter de la licence au Kishinkai sur le site : <https://kishinkai.international/>

**Signature** de l'adhérent ou de son représentant légal :

Certificat médical

Cotisation