

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 :

Pratiques choisies : .....

Nombre de cours par semaine : .....

Montant dû : .....

Banque : ..... N° : .....      Le : 07/10/24      Espèce : ..... date :

Banque : ..... N° : .....      Le : 10/02/25

Banque : ..... N° : .....      Le : 07/04/25

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

