

MISOGI DOJO Saison 2025/2026 (merci de remplir l'intégralité du document)

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 2025 – 2026.

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 : 03/10/25 Espèce : date :
Banque :N° : Le : 03/02/26
Banque :N° : Le : 03/04/26

Le ou les chèques sont à remettre au moment de l'inscription. Aucun remboursement ne sera effectué sauf justification médicale. La cotisation permet aussi l'adhésion à l'association Misogi Dojo.

Signature de l'adhérent ou de son représentant légal :

✗ Certificat médical cotisation