



JUMBI DOSA AÏKIDO CLUB

Complexe Sportif Debussy à Grande Synthe

BULLETIN D'ESSAI SAISON 2009/2010

(Valable pour trois cours)

Conditions :

- 1) Présentation d'un certificat médical autorisant la pratique de l'aïkido datant de moins d'un mois.
- 2) Autorisation parentale pour les mineurs de moins de 18 ans (voir ci-dessous)
- 3) Participation 10,00 € déductibles en cas d'inscription.*
En cas d'accident le club se dégage de toute responsabilité.

Nom : Prénom :

Date de naissance : à :

Adresse :

.....

..... Tél :

Fait le/...../.....

Signature :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) M.

Adresse :

.....

déclare avoir pris connaissance des conditions ci-dessus.

J'autorise mon enfant :

Nom : Prénom :

Date de naissance : à :

à effectuer 3 cours d'essai aux heures de cours cochées ci dessous.

() Mardi de 19h30 à 21h00

() Jeudi de 18h30 à 20h30

Fait le/...../.....

Signature :

(ou du responsable légal)

CERTIFICAT MEDICAL D'APTITUDE

à la pratique des activités physique et sportives

Je soussigné(e), Docteur.....

Certifie avoir examiné.....

Et n'avoir constaté aucun signe contre-indiquant à la pratique de l'AÏKIDO, à l'entraînement, et à la compétition.

A :, le :

Signature et cachet du médecin

