



**SHURENKAN**  
Dojo d'Aikido Traditionnel  
de Beynost

## Fiche de renseignements

destinée à la pratique de l'aïkido  
Saison 2024-2025 - Adulte

Nom  Prénom   
 Date de naissance  Profession   
 Adresse   
 C.Postal  Ville   
 Tél.fixe  Tél.mobile   
 E-mail   
 Date  Signature :

Dossier d'inscription	Cotisations annuelles tarif normal / tarif -20%												
<p><i>Fournir le jour de l'inscription :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Les fiches de renseignement et d'attestation dûment complétées et signées ;</li> <li><input type="checkbox"/> Un certificat médical favorable à la pratique de l'aïkido ; ou l'attestation de Questionnaire Santé</li> <li><input type="checkbox"/> 2 photos d'identité (si 1<sup>ère</sup> inscription) ;</li> <li><input type="checkbox"/> L'ensemble du règlement par chèque (établi à l'ordre de SHURENKAN AIKIDO) ou par espèces ;</li> <li><input type="checkbox"/> Le livret EPA pour une réinscription.</li> </ul>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">1. Adulte - Actif</td> <td style="width: 10%; text-align: right;">199 €</td> <td style="width: 30%; text-align: right;">160</td> </tr> <tr> <td>2. Adulte - Sans emploi, étudiants</td> <td style="text-align: right;">150 €</td> <td style="text-align: right;">120</td> </tr> <tr> <td>3. Adulte – 2eme membre inscrit</td> <td style="text-align: right;">150 €</td> <td style="text-align: right;">120</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">(Licence et assurance incluses)</td> </tr> </table> <p><i>Conditions particulières :</i>            Règlement possible en un ou plusieurs chèques remis à l'inscription. // – 20% (seconde colonne dans tableau) SI ré-inscription complète et règlement avant le 15/09.</p>	1. Adulte - Actif	199 €	160	2. Adulte - Sans emploi, étudiants	150 €	120	3. Adulte – 2eme membre inscrit	150 €	120	(Licence et assurance incluses)		
1. Adulte - Actif	199 €	160											
2. Adulte - Sans emploi, étudiants	150 €	120											
3. Adulte – 2eme membre inscrit	150 €	120											
(Licence et assurance incluses)													

**ADHÉSION TEMPORAIRE - SEANCES D'ESSAIS :**  
 Je veux réaliser entre 1 et 3 séances d'essais. Je deviens membre *temporaire* de l'association Shurenkan

Avez-vous déjà pratiqué l'aïkido ?  Non Si oui : lieu ..... Période .....  
 Comment avez-vous connu le dojo SHURENKAN?  
 Tract dans/sur :  boîte aux lettres  pare-brise  forum associations  
 commerce ou organisme (lequel ? ..... )  relation  mairie  
 annuaire papier  pages jaunes Internet  site Internet .....  
 presse .....  autre .....

**Cadre réservé au secrétariat**  
 Mode de règlement :  Espèces  Chèque      Montant :

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au secrétariat du dojo.

## Fiche d'attestation

*Important :*

*Cette attestation doit être renseignée par tout pratiquant, adulte ou enfant.*

Un accident est toujours possible. Dans ce cas, le blessé est évacué vers le centre hospitalier le plus proche. Le personnel hospitalier (chirurgiens, médecins) refuse d'intervenir sans l'accord des parents pour un enfant ou sans votre accord pour vous même. Afin de pouvoir intervenir rapidement, nous vous demandons de bien vouloir compléter l'autorisation ci-dessous :

Je soussigné(e)   
 Adresse

AUTORISE /  N'AUTORISE PAS\* les responsables du cours d'Aïkido du Shurenkan à prendre toutes les mesures nécessaires à ma santé, en cas d'accident, pendant la saison **2024/2025**, y compris l'hospitalisation et l'intervention chirurgicale, SELON LES PRESCRIPTIONS DU CORPS MEDICAL CONSULTÉ.

**Faire précéder la signature de la mention « lu et approuvé »**

Date  Signature :

Observations éventuelles à communiquer au corps médical (contre-indications médicamenteuses, allergies, etc.) :

Tél. urgence  Personne à prévenir

## Autorisation de publication des photos

Je soussigné(e) ,  autorise /  n'autorise pas\* l'association Shurenkan Aikido et ses membres à utiliser et à diffuser, sans contrepartie financière, pour sa promotion (tracts, site Internet, livres, articles,...) des photos de moi-même prises lors de la pratique de l'aïkido ou de toute activité annexe organisée par l'association.

Date  Signature

\* *Rayer la mention inutile*