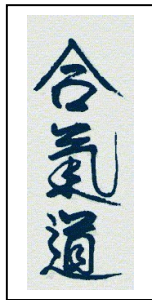


Club Sportif de Bretagne Aïkido



Saison **2024-2025**

Documents à fournir : Certificat médical (mention pratique de l'aïkido nouvel adhérent)
Certificat médical (tous les 3 ans ancien adhérent)



NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse, Ville, CP :

Téléphone :

e-mail :

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Parrain de :

Parrainé par :

Règlement comptant ou

| | |
|---|--------|
| 1 ^{er} Versement : <ul style="list-style-type: none">• Date :• Chèque n° | € |
| 2 ^{ème} Versement : <ul style="list-style-type: none">• Date :• Chèque n° |€ |
| 3 ^{ème} Versement : <ul style="list-style-type: none">• Date :• Chèque n° |€ |

Je reconnais avoir été informé de la possibilité de contracter une assurance individuelle facultative perte de salaire. Pour tous renseignements, contacter un membre du bureau.

J'autorise l'utilisation et la diffusion de mes photographies ou vidéos ou celle de mes enfants dans le cadre de l'Aïkido, pour l'ensemble des publications (presse, plaquettes...).

Je reconnais avoir été informé de la possibilité de contracter une assurance individuelle facultative perte de salaire. Pour tous renseignements, contacter un membre du bureau.

Signature :

Signature des parents (pour les mineurs)

| Paiement en | Adultes | Enfants < 14 ans |
|-------------------------|---|---------------------------------|
| plusieurs fois | Lundi et Mercredi 20h30/22h00 Vendredi 20h00/21h30 | Lundi et Mercredi 19h00 à 20h00 |
| 1 Membre | 180€ | 150€ |
| 2 ^{ème} Membre | 160€ | 130€ |
| 3 ^{ème} Membre | 150€ | 120€ |

Etablir les chèques à l'ordre : **C.S.B. Aïkido.**