

AIKIDO

FICHE D'INSCRIPTION 2025/2026

- ☐ Cours d'essai n°1 le _____ n°2 le _____
☐ 1^{ère} inscription ☐ Réinscription

NOM : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Tél : _____ Courriel : _____ @ _____

M'inscris en qualité de membre actif et règle une cotisation annuelle au club Nancy Sports de Combat. En m'inscrivant au sein de la section Aïkido de l'association, je m'engage à en respecter son règlement intérieur et certifie avoir pris connaissance des possibilités d'extension d'assurance du club. Un certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'aïkido de moins de 3 mois (ou selon les nouvelles modalités pour un renouvellement) et une licence d'aïkido sont obligatoires pour intégrer le club.

☐ J'adhère à la Fédération Française d'Aïkido, Aïkibudo et Affinitaires (FFAAA).

Je déclare avoir eu connaissance des conditions d'assurances obligatoires et facultatives qui me sont proposés par ma licence :

- ☐ Refuse les options de garantie ☐ Souhaite une option de garantie

☐ Je refuse la prise de photographies ou de vidéos.

Ces prises de vues ont pour unique but : la promotion de la discipline, de notre club, donner un souvenir aux membres et l'enrichissement de nos médias, le tout en respectant la dignité de la personne.

Coordonnées de la personne à prévenir en cas d'urgence : _____

COTISATION ANNUELLE : ouvre l'accès aux cours d'Aïkido des clubs de Nancy Sport de Combat et du Punch

- ☐ Enfant (-13 ans) : **100 €**
☐ Enfant (né après le 01/09/2011) déjà membre de la section BOXE / TKD / LUTTE du club : **26 €**
☐ +18ans – Salarié : **140 €**
☐ -25 ans – Etudiant – Sans emploi – Retraité– Féminine – Yudansha : **100 €**
☐ Ado né avant le 01/09/2011 ou Adulte déjà membre de la section BOXE / TKD / LUTTE du club : **38 €**

Dès la 2^{ème} personne (fratrie, parent-enfant, couple) un tarif dégressif de **-15€ (enfant)** ou **-30€ (adulte)** est proposé.

Seulement si paiement en plusieurs fois :

Montant : _____ € Date : **SEPTEMBRE** en chèque-en liquide- autre : _____

Montant : _____ € Date : **OCTOBRE** en chèque-en liquide- autre : _____

Montant : _____ € Date : **NOVEMBRE** en chèque-en liquide- autre : _____

Montant Total : _____ € en chèque / en liquide / autre : _____

☐ Je souhaite qu'une facture soit envoyée à mon domicile.

Fait à : NANCY le : _____ Signature : _____

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) M / Mme / Mlle : _____ joignable au numéro suivant : 0 _____

Père / Mère / Représentant légal de l'enfant : _____

Autorise mon enfant à pratiquer l'AIKIDO dans le cadre du club Nancy Sports de Combat.

☐ Autorise à mon enfant la possibilité de rentrer seul à son domicile après les cours d'Aïkido.

La responsabilité du club et celle de ses encadrants ne peuvent être engagées en dehors des heures des cours et lors des trajets pour se rendre ou quitter les entraînements.

Fait à : NANCY le : _____ Signature : _____