

# Bulletin d'Inscription

Saison **2011/2012**

Document à remplir lisiblement et joindre :

# ENFANT

Jusqu'à l'année du 13<sup>ème</sup> anniversaire

1/ **Certificat médical obligatoire** portant impérativement la mention : « aucune contre indication à la pratique des arts martiaux externes ou internes ».

2/ **Une photo « identité »** datant de moins d'un an.

3/ **Une enveloppe timbrée au tarif normal**, libellée à vos nom et adresse.

4/ Règlement par **chèque bancaire uniquement** libellé à l'ordre de la SHINGITAI Ryu.

❖ **NOM** : ..... **Prénom** : .....

❖ **Date et lieu de naissance** : ..... **Age** : .....

❖ **Adresse** : .....  
.....

❖ **Téléphone** : ..... **Email** : .....

## DISCIPLINES :

**Cocher la ou les disciplines choisies**

- AIKIDO** (dès 13 ans)       **AIKITAISO**       **IAIDO** (dès 13 ans)  
 **IAIDO ADAPTE** (dès 13 ans)     **KARATEDO** (dès 6 ans)     **QI GONG** (dès 13 ans)  
 **KODOMO KEIKO** (réservé enfants jusqu'à 12 ans) ...  
 **ORIGAMI** (dès 6 ans)

## FRAIS ANNUELS D'INSCRIPTION :

**Une seule licence pour toutes les disciplines. Détail des prestations disponible auprès des responsables.**

**La discipline principale : 150 euros**

**Seconde discipline et suivantes : 70 euros**

Après une semaine d'inscription, **en cas d'absence prolongée, en cas d'abandon pour quelque motif que ce soit et quelle qu'en soit la durée, le sociétaire ne pourra prétendre à aucun remboursement.**

Je soussigné(e) ..... autorise mon enfant .....  
à pratiquer ..... au sein de la SHINGITAI Ryu suivant les horaires d'entraînements établis et dont j'ai pris connaissance.

Celui-ci  est autorisé à quitter seul le dojo à la fin des entraînements **sous ma responsabilité.**  
 n'est pas autorisé à quitter seul le dojo **et Mr/Mme** ..... **est autorisé(e) à reprendre mon enfant en fin d'entraînement sous mon entière responsabilité.**

En outre, j'autorise mon enfant à effectuer tous les déplacements et stages nécessaires à la pratique de sa (ses) disciplines et à participer à toutes les autres activités organisées par les responsables de l'Académie et/ou des groupements affiliés. J'autorise également les enseignants et/ou responsables administratifs à prendre, le cas échéant **et sous ma responsabilité**, toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident survenu à mon enfant.

Fait le \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_