



**NOM :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_  
**Adresse :** \_\_\_\_\_  
**Téléphone :** \_\_\_\_\_ **E-mail :** \_\_\_\_\_  
**Nom du responsable légal pour les mineurs :** \_\_\_\_\_  
**Numéro(s) de téléphone en cas d'urgence :** \_\_\_\_\_

Fiche Voiron-Aïkido

**Pièces à fournir** (l'ensemble dans une enveloppe non timbrée à votre nom) :

- 1) cette fiche de renseignements en 3 parties (Voiron-Aïkido, FFST, AIATJ) dûment remplie
- 2) un certificat médical d'aptitude à la pratique de l'Aïkido  
(obligatoire pour obtenir la licence, sauf si celui de l'année précédente est encore valide)
- 3) le règlement par chèque à l'ordre de Voiron-Aïkido

**Tarif pour l'année 2020/2021** : adultes : 130 € ; étudiants, lycéens, enfants et ados : 70 €  
(nous demander le tarif Famille pour une adhésion de 2 personnes ou plus)

Avez-vous besoin d'un justificatif pour remboursement ? (comité d'entreprise ou autre) Oui  Non

Mentions ci-dessous à accepter (par le demandeur, par l'un de ses parents ou son responsable légal pour les moins de 18 ans) :

- J'ai pris connaissance des informations relatives au fonctionnement du club Voiron-Aïkido et je m'engage à les respecter.
- J'autorise les responsables du club Aïkido à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'urgence.
- J'autorise également le club Voiron-Aïkido à me photographier (à photographier mon enfant) au cours des activités du club et à utiliser ces photographies dans le cadre du club et/ou pour la promotion de celui-ci.

L'adhésion au club Voiron-Aïkido comprend notamment une assurance individuelle de la pratique de l'Aïkido souscrite au travers de la Fédération Française du Sport Travailleiste auprès de la Mutuelle Des Sportifs (contrats répondant aux obligations légales : Accord collectif n° 133N, Mutuaide Assistance, COVEA RISKS n°116-434-945, dont les notices d'information seront remises avec les licences).

- Je reconnais également avoir été informé(e) de la possibilité de souscrire à titre individuel à des garanties complémentaires.

Fiche FFST

Nom	Prénom	Date de naissance	Signature de l'adhérent ou du représentant légal

Fiche AIATJ

**Association Internationale d'Aïkido Traditionnel du Japon**  
**5-7, avenue des Frères Lumière - 93370 MONTFERMEIL**  
**Tél. 01 46 67 31 50**

**FICHE**  
**INDIVIDUELLE**  
**D'INSCRIPTION**

**CLUB :** Voiron-Aïkido

**SAISON : 2020 / 2021**

**NOM :** .....  
**PRENOM :** .....

**Ré-adhésion AIATJ :**  **Nouvelle adhésion :**

**DATE DE NAISSANCE :** .....

**SEXE :** F  M

**ADRESSE :** .....  
 .....

**GRADES :** .....

**BREVET FÉDÉRAL :** .....

**BREVET D'ÉTAT :** .....

**COTISATION :** ADULTE  ENFANT

**SIGNATURE :**