

Adhérent

Inscription à la ou les Discipline(s) :  ASKAL ARNIS RESEARCH SYSTEM

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tel. Mobile : \_\_\_\_\_ Tel. Domicile : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

En cas d'accident, prévenir : Mme, M.



Autorisation

Autorisation parentale obligatoire pour les mineurs : Père  Mère  Tuteur légal 

Je soussigné(e) Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

autorise mon enfant : \_\_\_\_\_ à participer aux cours, ainsi

qu'aux manifestations en relation avec l'A.A.A.R.S pour la saison 2017 / 2018.

Signature (lu et approuvé)

Fait à : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_


Formules d'inscriptions

Je m'inscris en cochant la formule de mon choix.

<input type="checkbox"/>	<b>Formule A</b> Adultes – Mixtes <b>250€ + Licence FFKDA 36€</b>
--------------------------	---

<input type="checkbox"/>	<b>Formule B</b> Spécial jeunes (14 - 17ans) <b>200€ + Licence FFKDA 36€</b>
--------------------------	--

Je joins à cette fiche d'adhésion mon paiement en : 1  2  chèque(s) à l'ordre de l'AAMSD

 Le paiement de la cotisation peut s'effectuer en 1 à 2 fois. Fournir tous les chèques au moment de l'inscription, ceux-ci seront remis en banque par mensualité. Un Premier chèque est encaissé de suite pour les frais de dossier (licence, assurance). Règlement étalé par chèque obligatoire.

## — DECLARATION D'ADHESION —

- Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur, et m'engage à l'accepter en signant cette adhésion.
- Toute cotisation est définitivement acquise, il ne saurait être exigé un remboursement en cours d'année en cas de démission, d'exclusion, d'incapacité à suivre les cours ou tout autre motif.
- J'autorise l'association de publier et d'exploiter les photos et vidéos où figurent mon enfant et moi-même dans le cadre des actions promotionnelles et pour son site Internet.

Fait à : \_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_\_

Signature de l'adhérent précédée de la mention « lu et approuvé »

Pour un mineur celle du représentant légal :

Signature – lu et approuvé

Réservée à l'administration de l'AAMSD	Le : ____ / ____ / ____	N.A <input type="checkbox"/>	C.M <input type="checkbox"/>	Photo <input type="checkbox"/>	Licence FFKDA : 36€ <input type="checkbox"/>
Formule : 250€ <input type="checkbox"/> 200€ <input type="checkbox"/>	Chèque(s) : 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	Montants des chèques : ____ / ____ / ____			Espèces <input type="checkbox"/>
Remarque(s) :					