

# 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 <sup>er</sup> Versement : <ul style="list-style-type: none"><li>Date :</li><li>Chèque n°</li></ul>	.... €
2 <sup>ème</sup> Versement : <ul style="list-style-type: none"><li>Date :</li><li>Chèque n°</li></ul>	.....€
3 <sup>ème</sup> Versement : <ul style="list-style-type: none"><li>Date :</li><li>Chèque n°</li></ul>	....€

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 <sup>ème</sup> Membre	160€	130€
3 <sup>ème</sup> Membre	150€	120€

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