



**FEDERATION
AIKIDO YOSHINKAI DE FRANCE**
Siège : 2, Avenue de Savoie – 78140 VELIZY
TEMBASHI KAI



INSCRIPTION / REINSCRIPTION
(Rayer la mention inutile / Leave blank as required)

**MERCI DE REMPLIR TOUTE LA FICHE EN LETTRES MAJUSCULES
PLEASE WRITE ALL IN CAPITAL LETTERS**

N° :

Nom / Family name : Né(e) le / Date of birth :/...../.....
Prénom / Given name : Sexe (H ou F) / Sex (M or F) :
Adresse / Address :
Code postal / Postal code : Ville / City : Pays / Country :

Téléphone / Phone
Domicile / Residential : Mobile : Bureau / Work :
E-mail :

Coordonnées de la personne à prévenir si nécessaire / Emergency contact information :
Nom / Name :
Adresse / Address :
Téléphone / Phone : Parenté / Relationship :

Sports déjà pratiqués / Sports previously practiced :
Comment avez-vous connu l'Aïkido Yoshinkan ? :
How do you know Aïkido Yoshinkan ? :
Qu'en attendez-vous ? :
What are your expectations ? :

Association de rattachement / Organisation : Dojo :

Cotisation fédérale (y compris assurance responsabilité civile) : €
Federation membership (including liability insurance) : €
Extension de garantie dommage corporel : €
Extended personal injury insurance : €
" J'ai bien pris connaissance du règlement intérieur, et accepte de m'y conformer "
" I have read the regulations and agree to abide "
Date :/...../..... Signature :
Il est rappelé que, conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978, dite Loi Informatique et Liberté, vous disposez d'un droit de consultation, de modification et de retrait de toute donnée personnelle portée à la connaissance de la Fédération Aïkido Yoshinkai de France.
Be informed that, in accordance with Law N°. 78-17 of 6 January 1976, the Freedom of Information Act, you have a right to consultation, modification, and removal of any personal data provided to the Federation Aïkido Yoshinkai of France

Autorisation parentale (pour les mineurs : fiche à signer par le représentant légal)
Parental authorisation (for minors : form to be signed by the legal guardian)
" Je soussigné(e) : autorise mon enfant, nom et prénom ci-dessus, à participer
aux entraînements d'Aïkido Yoshinkan "
" I, the below signed : authorise the minor named above, to participate in Aïkido
Yoshinkan trainings "
Fait à / Location : le / date :/...../..... Signature :