



# DOSSIER D'INSCRIPTION AU DOJO D'AIKIDO TRADITIONNEL DE L' ASEAT , TOULOUSE

A utiliser en cas de cours d'essai ou d' inscription,

## L'adhérent :

M/Mme Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : .....

Profession : .....

Nationalité : .....

Adresse : .....  
.....

Code postal : ..... Ville : .....

## Contact :

Votre email : .....@.....

Tel portable : .....

Tel fixe : .....

Tel Autre : .....

Comment avez-vous connu notre dojo ?  
.....

## Prévenir en cas D'ACCIDENT :

M/Mme Nom : ..... Prénom : .....

Tel portable : ..... Tel fixe : .....

## CHANGEMENT DE DOJO :

VIENT D'UN DOJO QUI N'EST PAS EPA-ISTA :

Vient d'un autre dojo et pratique depuis : ..... Ans Diplômes : .....

VIENT D'UN DOJO EPA-ISTA :

Dojo : ..... Ville : .....

Professeur.....

**SANTE :**

*Merci de nous signaler dans ce cadre toute information liée à votre santé (ou celle de votre enfant) que vous jugez utile de porter à notre connaissance, c'est à dire toute faiblesse ou handicap pouvant présenter un risque lors de la pratique pour vous ou votre entourage (ou pour votre enfant et son entourage) :*

.....  
.....  
.....  
.....

Fait à : ..... En date du : .....

Signature \* :

*\* Des 2 parents ou du tuteur légal pour les mineurs*

**AUTORISATION D'INTERVENTION MEDICALE EN CAS DE BESOIN :**

*Pour les mineurs, cette attestation doit être signée par les deux parents ou le tuteur légal. Un accident, même s'il est peu probable, est toujours possible, qui est à l'abri d'un infarctus ? même lors d'un cours d'essai. Dans ce cas, l'évacuation se fait vers le centre hospitalier le plus proche. Le personnel médical se refusant d'intervenir sans un accord préalable écrit, nous vous demandons de bien vouloir compléter cette attestation.*

Je soussigné(e) : .....

Demeurant à .....

*Autorise, pour les années 20... Et 20....., le responsable à prendre toutes les mesures nécessaires à la santé de Moi-même \* / Mon Enfant \* (\* Rayer la mention inutile)*

*Y compris l'hospitalisation et l'intervention chirurgicale d'urgence selon les prescriptions du corps médical consulté.*

Fait à : \_\_\_\_\_ En date du : .....

Signature 1

Signature 2

## REGLEMENT INTERIEUR FONCTIONNEMENT DU DOJO :

Voir la page correspondante du site du dojo : <http://www.aikido-toulouse-31.com/>  
ou la version papier du règlement interieur disponible au dojo

*Signature \*\* :*

*Signature\*\* : \*\**

*Précédée de la mention “ lu et approuvé ”*

*Signature des 2 parents ou du tuteur légal pour les mineurs*

### **LORS DE VOTRE PROCHAIN COURS :**

Joindre à ce dossier :

- Votre règlement (possibilité de régler en plusieurs fois) voir avec le responsable selon votre situation le montant et les modalités
- 2 enveloppes préimbrées, adressées à votre domicile

Une photo de vous sera prise au dojo, afin de compléter votre dossier,

### **ATTENTION :**

---

**Tant que votre dossier n'est pas complet** vous ne pouvez pas pratiquer sur tapis (il doit être signé et l'assurance ne vous couvre que pour un cours d'essai).

---