

# FICHE INDIVIDUELLE D'AIKIDO

Année 20\_\_/20\_\_

Nom :	Prénom :	Homme
Date de naissance :	Age :        ans	Femme
<b>Je pratique l'Aïkido depuis        ans</b>		
Adresse :		Renouvellement
		Nouveau
Code postal :	Ville :	
Tél :	Portable :	
Mail :		
Mail :		
Licence n°	Grade	Date
<b>OZ</b>		
Nom du médecin traitant :	Tél :	
Êtes vous intéressé par les stages :	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Certificat médical fourni :	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Autorisation de diffusion d'image :	<b>OUI</b>	<b>NON</b>

	N°	Montant	
Paiement par  Chèque			<i>Licence</i>
			<i>cours</i>
			<i>cours</i>
			<i>cours</i>

### En cas d'accident prévenir
