



Aïkido Club de Saint Genis Laval

Gymnase GUILLOUX, 18 avenue Ernest AUBOYER, 69230 Saint GENIS LAVAL
aikido.sgl69@gmail.com : 06 80 11 17 42 ame-aikido.fr

FICHE D'INSCRIPTION – Saison 2026 / 2027

Nom :

Prénom :

Si vous êtes membre du club, merci de n'indiquer ci-dessus que les modifications à apporter

Date de naissance (jj/mm/AA) :

Lieu de naissance :

Profession :

Adresse :

Tél :

Courriel :

Pour les mineurs nom et prénom, tél et mail des parents :

Grade et année d'obtention :

Cours d'Aïkido + 14 ans :

lundi 20h – 21h30 ☐

jeudi 20h – 21h30 ☐

Cours d'Aïkido enfants 7 - 14 ans :

jeudi 18h – 19h ☐

Cours d'Aïki-Taïso :

jeudi 19h – 20h ☐

(cocher les cours qui vous intéressent),

Tarifs annuels :

(licence-assurance UFOLEP standard incluse / paiement possible en 3 fois : octobre -janvier -avrili / (paiement au prorata en cas d'inscription en cours d'année) :

Adultes : 165€ ☐

Etudiants/demandeurs d'emploi ; 145€ ☐

Adolescents de 13 à 18 ans : 130€ ☐

Aïki-Taïso seul : 130€ ☐

Enfants de 6 à 12 ans : 120€ ☐

Vos préférences pour l'assurance UFOLEP (détails sur <https://www.ufolep.org/assurances>) :

Standard ☐

Complémentaire option 1 (+15€) ☐

Complémentaire option 2 (+30€) ☐

Engagements :

Je confirme mon inscription ou celle de mon enfant et la transmission de mes coordonnées l'aikido-club ST Genis Laval pour délivrance de la licence UFOLEP.

- En signant, l'adhérent(e), ou son tuteur légal, reconnaît avoir été informé(e) qu'une visite médicale peut être obligatoire pour vérifier l'aptitude à la pratique de l'Aïkido et autorise ses dirigeants à prendre les dispositions nécessaires en cas d'accident survenu au cours de sa pratique.

- J'autorise la prise de vue et la publication de l'image sur laquelle j'apparais ou apparaît le mineur dont je suis le tuteur dans le cadre des activités de l'Aïkido Club de ST Genis Laval et de AME , et reconnais avoir pris connaissance de l'utilisation qui en est faite; ceci, sur différents supports (écrit, web, électronique, audio-visuel) et sans limitation de durée. Je reconnais également que les utilisations éventuelles ne peuvent porter atteinte à ma vie privée et, plus généralement, ne sont pas de nature à me nuire ou à me causer un quelconque préjudice.

☐ Je déclare avoir répondu « non » à toutes les questions du questionnaire de santé UFOLEP.

☐ Je fournis un certificat médical si une réponse « oui » au questionnaire

Si mineur, nom et prénom du tuteur légal et lien de parenté :

Je soussigné(e) _____ (père, mère, tuteur)* de l'enfant désigné sur cette fiche d'inscription, autorise en tant que tuteur légal à ce qu'il pratique l'Aïkido au sein du Club de Pierre Bénite. (* entourez votre choix)

Date :

Signature :