



**CS DOUA AIKIDO**  
**Campus de la Doua**  
**69100 Villeurbanne**

**PHOTO**

**CS DOUA AIKIDO**  
**FFAB LIGUE DU LYONNAIS**  
**FICHE D'INSCRIPTION**

Ce document doit être rempli et rapporté lors de l'inscription avec :

- la demande de licence fédérale (à signer lors inscription au Dojo)
- un certificat médical d'aptitude à la pratique de l'Aïkido
- un chèque à l'ordre du CS DOUA AIKIDO  
de **120 €** pour les étudiants  
de **200 €** pour les salariés

et un supplément de **90 € /an** pour les personnes souhaitant participer aux cours anciens du samedi matin (possibilité aussi de payer à chaque cours)

NOM: ..... Prénom : .....  
Né(e) le : ..... à : .....  
Adresse: .....  
Code postal : ..... Ville : ..... N° téléphone : .....  
Email : ..... Profession : .....  
Date du certificat médical aptitude pratique Aikido : .....

Avez-vous pratiqué un art martial autre que l'Aïkido ? : .....  
Si vous pratiquez l'Aïkido indiquez : - les années de pratique .....  
- le nom du professeur .....  
- le lieu .....  
Grade actuel : .....obtenu le : ..... à : .....  
Comment avez-vous connu le club ?  SiteWeb  Pub papier  Bouche à oreille  Autre

Montant inscription : ..... € Mode de paiement : CHQ LIQ  
Banque : ..... N° chèque : .....

J'autorise le CS Doua Aïkido à recueillir les informations de ce formulaire pour la gestion du fichier des licenciés. Elles sont conservées pendant 5 ans et sont destinées à l'usage unique de l'association. Conformément à la loi je peux exercer mon droit d'accès aux données me concernant et les faire rectifier ou supprimer en contactant par mail l'association et en joignant une copie de ma carte d'identité.

Date et signature