



## Fiche d'inscription individuelle 2022-2023

A remplir individuellement, en respectant les instructions et à renvoyer au responsable de dojo.  
(\* ) Pour les renouvellements, n'indiquer que les éléments qui ont évolué depuis la dernière inscription

DOJO

CR

IDENTITE			
nom	<input type="text"/>	prénom	<input type="text"/>
nom en japonais	<input type="text"/>	prénom en japonais	<input type="text"/>
sexe	<input type="text"/>	date de naissance	<input type="text"/>
profession (*)	<input type="text"/>	adresse mail (*)	<input type="text"/>
n° téléphone fixe (*)	<input type="text"/>	n° téléphone mobile (*)	<input type="text"/>
adresse postale (*)	rue <input type="text"/>		
	code postal <input type="text"/>		
	ville <input type="text"/>		
CARRIERE en KYUDO (*)			
titre actuel	<input type="text"/>	n° ID ANKF	<input type="text"/>
grade actuel	<input type="text"/>		
date d'obtention	<input type="text"/>		
date des débuts	<input type="text"/>	fonction dojo	<input type="text"/>

Lycéen, Étudiant, chômeur (oui : 30€ / non : 60€)	<input type="text"/>	Règlement : - Par virement (RIB à demander au club) - Par chèque (à l'ordre de « CAO – section Kyudo ») - En espèces
Possède un passeport CNKyudo de moins de 8 ans (oui : 0€ / non : 10€)	<input type="text"/>	
Licences & cotisations (FFJDA : 41€, CNKyudo : 13€, CAO : 8€)	62 <input type="text"/>	
Tarif	<input type="text"/>	

Règlement intérieur

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de la section Kyudo

Assurances

Je reconnais avoir pris connaissance de la note d'information du contrat d'assurance associé à la licence FFJDA

Certificat médical

Je peux montrer un certificat médical pour les nouvelles inscriptions ou l'attestation QS sport pour un renouvellement si mon certificat médical a moins de 3 ans.  
Le certificat médical comprend les mentions suivantes:

- **Pas de contre-indication à la pratique du kyudo y compris en compétition.**

- Si problèmes de genoux qui empêchent de se tenir agenouillé, indiquer que **la position à genoux n'est pas autorisée**

Date

signature de l'adhérent(ou du représentant légal pour les mineurs)