

Demande d'admission

Nom:

Par la présente je demande mon admission à l'Aikido Club Luxembourg.

Prénom:

Je m'engage à respecter les statuts ainsi que le règlement d'ordre intérieur dont je certifie avoir reçu(e) une copie.

N° et rue:

J'affirme que je ne souffre d'aucune maladie ou lésion qui pourrait constituer un danger pendant l'entraînement.

Code:

Lieu:

Date:

Téléphone(s):

Signature:

E-mail:

JOINDRE 2 PHOTOS s. v. p. ←

Date de naissance:

Lieu de naissance:

Nationalité:

En cas de mineur(e):

Profession:

Je soussigné(e), Père / Mère / Tuteur du (de la) mineur(e):

Réservé au secrétaire du club:

Licence établie le:

l'autorise à s'inscrire comme membre actif à l'Aikido Club Luxembourg

Signature:

Date:

Numéro du passeport sportif:

Signature: