



ES STAINS AIKIDO

Complexe André Lamy & Complexe Léo Lagrange

SAISON 2023-2024

Nom de l'adhérent :	Prénom :	Sexe F/M :
Date de naissance :	Lieu de naissance :	
Adresse :		
Code Postal :	Ville :	
Téléphone :	Adresse mail :	

Demande mon adhésion à l'Espérance Sportive de Stains et m'engage à régler la cotisation annuelle mentionnée ci-dessous.

Montant de la cotisation :	190,00 €	Montant de la licence :	€
		Total à régler :	€

Date de règlement	Montant	Type de règlement (C, E, CAF, ANCV, PASS')	Date de dépôt du chèque

AUTORISATION AUDIO VISUEL

- J'autorise
 Je n'autorise pas

Le club Aïkido de Stains à prendre des photos ou de filmer des cours ou des manifestations organisées par le club et d'utiliser ces images/vidéos à des fins de communication (articles de presse, site internet de l'association, affiches, etc.)

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) agissant en tant que représentant legal

- autorise / n'autorise pas

l'E.S.STAINS à prendre les dispositions nécessaires en cas d'accident.

Date et Signature