



Visiteur adulte

MME. M. NOM : _____

PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____ NATIONALITÉ : _____

ADRESSE / CODE POSTAL / VILLE : _____

PROFESSION : _____

E-MAIL : _____ TÉLÉPHONE : _____

Présentation et extrait du règlement

Nous vous souhaitons la bienvenue au sein de notre dojo qui a pour objectif la pratique et le développement de l'aïkido traditionnel. Nous concentrons tous nos efforts sur la qualité de l'enseignement, le cadre de la pratique ainsi que sur la sécurité de chacun. C'est pourquoi, nous tenons à vous faire part de quelques points importants du règlement intérieur de notre association.

Pour le confort et la sécurité de chacun, le Président et le responsable des cours se gardent le droit et la responsabilité de renvoyer immédiatement toute personne qui compromettrait la pratique, la sérénité des lieux ou qui aurait une attitude ou des propos déplacés ou dangereux.

Nous sommes très attachés au cadre de la pratique et à l'enseignement. Notre discipline se pratique dans un dojo (lieu où l'on pratique la voie) qui fonctionne sur la base de règles traditionnelles garantissant un apprentissage de qualité. Nous vous invitons à prendre connaissance du règlement intérieur de l'association que vous trouverez sur le site www.aikido-traditionnel-chaponost.fr.

Nous espérons que vous apprécierez la bonne ambiance, la qualité de l'enseignement, l'organisation de stages et autres événements de convivialité et la pratique de l'aïkido. Toute notre équipe reste à votre entière disposition pour toutes vos questions et vous souhaite une bonne pratique.

Attestations et Autorisations

Un accident, certes rare dans notre discipline, est toujours possible. Dans ce cas, l'évacuation se fait vers le centre hospitalier le plus proche. Le personnel médical se refusant d'intervenir sans un accord préalable écrit, nous vous demandons de bien vouloir compléter cette attestation.

Je soussigné(e) : _____ Né(e) le : _____

- Atteste avoir pris connaissance de l'extrait de règlement intérieur présenté sur cette page
- M'engage à respecter pleinement et sans conditions le règlement intérieur de l'association
- Atteste être en bonne santé et être assuré(e) en responsabilité civile
- Atteste prendre l'entière responsabilité de ma personne
- Autorise le responsable à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident

Fait à : _____ Le : _____ Signature (précédée de la mention « lu et approuvé ») : _____