Section:

SHORINJI KEMPO BORDEAUX

AGJA de Caudéran

FICHE D'INSCRIPTION - SAISON 2025/2026

Coller une photo ici

NOM :		PRENOM:_			
DATE DE NAISSANCE	= ://	AGE :	_ SEXE : M / F	NOUVEAU : OUI NON (1	
ADRESSE :					
TELEPHONE : fixe :	LEPHONE : fixe :portable :				
ADRESSE e-mail :	il:@				
Numéros de licences	(2): Français	e:	Japonais	e:	
GRADE ACTUEL (2) :					
PROFESSION :		Niveau o	d'études :		
GROUPE (1):	ADULTES	ENFANTS			
J'ai pris connaissance Droit à l'image : j'autoris	-		-		
	Fait le :		Signat	ture :	
(1) Rayer la mention inutile					
			LES MINEUR		
NOM & PRENOM du re	esponsable :				
ADRESSE (si elle est d	différente) :				
N°Sécurité Sociale :					
□ J'autorise l'enfant Bordeaux, durant la sa	ison 2022/2023		à pratiquer	le SHORINJI KEMPO à	
☐ J'autorise les respon Centre Hospitalier le pl	sables de la sec us proche par le	tion SHORINJI k s moyens de sec	cours publics, en d	nsporter l'enfant dans le cas d'urgence. rter l'enfant lors des stages.	
☐ Je m'engage à amen convenus.	er et à récupére	er mon enfant dar	ns la salle de cour	rs et à respecter les horaires	
Fait	le:		S	ignature :	