**Association Sportive KENRIDO Souffelweyersheim**

**BULLETIN D’ADHÉSION 2025/2026**

**RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX :**

Nom : ………………………………………………Prénom : ……………………………………………

Date de naissance : …………………………………………………

Adresse : …………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

Adresse mail (importante) : .…………………………………………………………………………………………

Téléphone fixe : ……………………………………….. Portable : ………………………………………………...

**Certificat médical de non contre-indication (à fournir)** 

**Autorisation de diffuser des photos pour la communication de L’association** 

**COTISATION** ANNUELLE AUPRÈS DE L’ASSOCIATION KENRIDO,

POUR LA PRATIQUE DE L’AÏKIDO, DU IAÏDO OU DES DEUX DISCIPLINES : 130 euros 

si deux membres ou plus d’une même famille sont adhérents -10 euros 

**LICENCES :**

* + IAÏDO FFJDA 41 euros 
	+ AÏKIDO FFAAA 38 euros 

**PAIEMENT** **TOTAL GÉNÉRAL ………………**

 ESPÈCES:

 PAIEMENT PAR CHÈQUE (possible en trois fois) à l’ordre de **KENRIDO DOJO**

(si le nom est différent de celui qui pratique merci de nous l’indiquer).

BANQUE : ……………… N° chèque : …………….…… Montant : …………… Échéance : ….…………

Ce bulletin d’adhésion tient lieu d’engagement de paiement, si le pratiquant ne désire plus venir aucun remboursement ne sera effectué.

Signature (pour les mineurs, signature du représentant légal) avec mention « Lu et Approuvé »

DATE :