



Formulaire d'inscription à la section Aïkido du CYAM

Saison :

Section Enfant : ☐ Section Ado : ☐ Section Adulte : ☐ Section Sénior : ☐

Nom :

Prénom :

N° de Licence FFAB :

Date de Naissance :

N° de téléphone :

Adresse Mail :

Adresse postale :

Pour les mineurs, Nom & Prénom du responsable légal :

Adhérent mineur - Attestation sur l'honneur.

A remplir par le représentant légal.

Nom et Prénom de l'adhérent :

- ☐ - J'atteste avoir répondu NON à l'ensemble des questions du questionnaire santé pour mineurs. Dans ce cas, je n'ai pas à fournir de certificat médical pour le mineur dont j'ai la responsabilité légale.
- ☐ - J'ai répondu OUI à au moins une des questions du questionnaire santé pour mineurs. Dans ce cas, je fournis un certificat médical datant de moins de six mois pour le mineurs dont j'ai la responsabilité légale.

Date du certificat médical : / /

Date et signature (du représentant légal) :

Adhérent majeur - Attestation sur l'honneur.

Nom et Prénom de l'adhérent :

- ☐ - J'atteste avoir répondu NON à l'ensemble des questions du questionnaire santé pour majeurs. Dans ce cas, je n'ai pas à fournir de certificat médical si celui déjà fourni au club est de moins de trois ans.
- ☐ - J'ai répondu OUI à au moins une des questions du questionnaire santé pour majeurs. Dans ce cas, je fournis un certificat médical.

Date du certificat médical : / /

Date et signature :