

INSCRIPTION ELAN SHINDOKAN AIKIDO

NOM : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Si mineur NOM et Prénom du parent à contacter :

Adresse : _____

Mail de l'adhérent (EN MAJUSCULE):

_____ @ _____

Mail du parent à contacter (EN MAJUSCULE):

_____ @ _____

Téléphone portable (du parent si mineur) : ____ ____ ____ ____ ____

Nous avons ouvert un groupe de discussion sur [l'application Whatsapp](#) pour l'échange d'informations sur le club.

Souhaitez vous recevoir ces informations :

OUI

NON

INSCRIPTION ELAN SHINDOKAN AIKIDO

NOM : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Si mineur NOM et Prénom du parent à contacter :

Adresse : _____

Mail de l'adhérent (EN MAJUSCULE) :

_____ @ _____

Mail du parent à contacter (EN MAJUSCULE):

_____ @ _____

Téléphone portable(du parent si mineur) : ____ ____ ____ ____ ____

Nous avons ouvert un groupe de discussion sur [l'application Whatsapp](#) pour l'échange d'informations sur le club.

Souhaitez vous recevoir ces informations :

OUI

NON