

Nom

Prénom

Adresse

Code postal

Ville

Tel

Email

Date de naissance

Profession

Date du certificat médical :

Discipline	Inscription annuelle	Assurance	Licence annuelle (facultatif)	Cotisation au Cours	Cotisation à l'année	<b>Total</b>
Budo (toutes disciplines)	<b>5</b>	<b>7</b>			<b>160</b>	
Aïkidô (FFAB)			<b>30</b>			
Jodô (FEJ)			<b>30-15</b>			
Iaïdô (FEI)			<b>30-15</b>			
Shiatsu <b>ou</b> Massage	<b>5</b>			<b>35</b>	<b>160</b>	
Shiatsu <b>et</b> Massage	<b>5</b>			<b>55</b>	<b>240</b>	
Gymnastique de tonification	<b>5</b>	<b>7</b>			<b>160</b>	
Inipi	<b>5</b>			<b>20</b>	<b>60</b>	

Pour une deuxième pratique, ½ tarif.

Total Cotisation	Chèque N° 1	Chèque N° 2	Chèque N° 3	Chèque N° 4

Je soussigné,

déclare avoir lu et accepte les conditions d'inscriptions et de pratique de l'association Kaname (voir au verso)

date et signature :

### **Conditions d'inscription à l'association Kaname**

Le dossier d'inscription doit être rendu complet (certificat médical inclus), lors du premier cours.

L'inscription démarre à partir du mois de septembre pour une année.

L'engagement est pris sur 1 an. Il est ferme et définitif.

### **Acceptation**

La personne s'engage à respecter la pratique, les pratiquants ainsi que les enseignants.

Tout manquement pourra entraîner le renvoi des cours.

### **Paiement**

Le paiement s'effectue par chèque, en début de saison, pour toute l'année.

Il est possible de l'échelonner sur 4 mois au maximum.

Les chèques seront débités au début de chaque mois suivant la date d'inscription.

### **Annulation et remboursement**

En cas d'abandon ou de renvoi en cours d'année, il n'y aura pas de remboursement de cotisation (sauf cas de force majeure, sur certificat médical).