

AIKIDO DE LA MONTAGNE

3724 avenue du Parc, Montréal, P.Q. Canada H2X 2J1

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

LETTRES MOULÉES SVP

Aikido

Iaido

NOM _____ Prénom _____

ADRESSE _____

Ville _____ Code postal _____

TEL (_____) _____ Autre (en cas d'urgence) _____

COURRIEL _____ Inscription à notre liste d'envois? non

OCCUPATION _____ Date de _____ / ____ / ____

(Etudiant à plein temps: SVP préciser institution & programme suivi) naissance aaaa mm jj

Comment nous avez-vous trouvé? google , facebook , ami
voisinage , autre: _____

Si vous avez déjà pratiqué l'aikido ou le iaido, SVP votre grade _____ date d'obtention _____

& information pertinente: Fédération, Dojo, Senseï _____

Conditions médicales _____

Autres signalements _____

Décharge de responsabilité

Je, soussigné(e), demande que moi ou le mineur susnommé soit admis à Aikido de la Montagne dite l'École. Je comprends que les arts martiaux enseignés à l'École exigent exercices violents, corps à corps et maniement d'armes. Je comprends et j'atteste que l'École n'offre pas, ni ne souscrit à des assurances contre les blessures et dommages à ses membres. En étant admis à l'École, y recevant un enseignement et utilisant ses installations, j'assume par la présente toute responsabilité pour blessures ou dommages que nous pourrions subir ou qui pourraient nous être infligés lors d'activités mettant en cause l'École ou son enseignement, que ce soit dans ses locaux ou en dehors. Par la présente, je tiens indemne et à couvert l'École, ses directeurs, représentants, instructeurs et membres et les dégage de toute responsabilité, réclamation ou poursuite ayant trait à des blessures, dommages ou pertes de quelque nature que ce soit, selon la loi ou l'équité, relativement aux activités susnommées. Par la présente, je consens et m'engage en mon nom et celui de mes successeurs et ayants droit à ne jamais poursuivre, selon l'article 1457 du Code Civil du Québec, l'École, ses directeurs, représentants, instructeurs et membres relativement à de telles responsabilités, réclamations, blessures, dommages ou pertes.

Je, soussigné(e), affirme avoir lu ce document et en comprendre la signification.

Signature: _____
SVP inscrire le nom du parent signataire d'un mineur

Date: 202_ / ____ / ____
a mm jj

Zone réservée à Aikido de la montagne

Accueil par: _____



Visiteur

Notes :

Gi Initiation Etudiant mois souscrits (_)

\$ _____