

Demande d'adhésion CLUB



Saison: _____

(Remplir en lettre capitales)

Renseignements CLUB

Nom du Club: _____

Adresse: _____

Code postal: _____ Ville: _____

Pays: _____

Téléphones: _____

Email: _____

N° FFAB : _____ (Clubs français)

Organisme d'affiliation _____

Aikido: _____
Organisme d'affiliation Iaido: _____

} (Clubs hors de France)

Activités dispensées: Aikido Iaido Autres (précisez):

Renseignements RESPONSABLE

Nom Prénom : _____

Adresse: _____

Code postal: _____ Ville: _____

Téléphones: _____

Email: _____

Grade Aikido: Dan Grade Iaido: Dan

Club adhérent
27 €

Club bienfaiteur
150 € minimum

Chèque
 Espèces

Nota : L'adhésion du Club n'entraîne pas l'adhésion de ses Membres au Cercle de Iaido.

♦ J'autorise le cercle de iaido à recueillir les informations du formulaire dans un fichier pour la gestion du fichier des licenciés. Elles sont conservées pendant 10 ans et sont destinées à l'usage exclusif du Cercle de Iaido. Conformément à la [loi](#), je peux exercer mon droit d'accès aux données me concernant et les faire rectifier ou supprimer en contactant : contact@cercledeiaido.com ou le siège du cercle.

Date et signature du dirigeant: