Cercle de Iaido
2 rue des hauts fossés
52100 Saint Dizier
☎ **06 81 10 17 16**
contact@cercledeiaido.com
www.cercledeiaido.com

Demande d'adhésion

Saison : _____

(***Remplir en lettre capitales***)

Nom : **Sexe :** **M** **F**

Prénom : **Date de naissance :**

Adresse :

Code postale **Nationalité :**

Ville : **Pays :**

Téléphones :

Email :

Renseignements AIKIDO

N° licence FFAB :

Nom et adresse du Club :

Grade : **Kyu** **Dan**

Renseignements IAIDO

Nom et adresse du Club :

Grade : **Dan**

Cotisation

☐ **Membre adhérent** **16 €**

☐ **Membre bienfaiteur** **150 €**

☐ **Chèque**

☐ **Espèces**

Cette adhésion inclue les garanties légales contre les accidents corporels à concurrence de 6.000 euros.

☐ J'autorise le cercle de iaïdo 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 Iaïdo. 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 :