

Association Lyon centre aikido
11 rue de Condé / 36 cours bayard / 17 rue Smith
69002 LYON



BULLETIN DE DÉCHARGE 2020/2021

Joindre si nécessaire :

- une copie de la licence
- un certificat médical de non contre indication
- une attestation d'assurance

Visiteur adulte

Nom : _____ Date de naissance : _____
Prénom : _____ Nationalité : _____
Adresse : _____
Code Postal : _____ Ville ; _____
Téléphone : _____
@email (lettres majuscules) _____

Présentation et extrait du règlement

Nous vous souhaitons la bienvenue au sein de notre dojo qui a pour objectif la pratique et le développement de l'aïkido traditionnel, du Do In et du Shiatsu. Nous concentrons tous nos efforts sur la qualité de l'enseignement, sur le cadre de la pratique ainsi que sur la sécurité de chacun. c'est pourquoi, nous tenons à vous faire part de quelques points important du règlement intérieur de notre association.

Pour le confort et la sécurité de chacun, le Président, et l'enseignant se gardent le droit et la responsabilité de renvoyer immédiatement toute personne qui compromettrait la pratique, la sérénité des lieux ou qui aurait une attitude ou des propos déplacés ou dangereux.

Nous sommes très attachés au cadre de la pratique et à l'enseignement. Nos disciplines se pratiquent dans différents dojos (lieu où l'on pratique la voie) qui fonctionnent sur la base de règles traditionnelles garantissant un apprentissage de qualité. Nous vous invitons à prendre connaissance du règlement intérieur de l'association que vous trouverez sur le site www.lyon-centre-aikido.fr.

Nous espérons que vous apprécierez la bonne ambiance, la qualité de l'enseignement, l'organisation de stages ou autres événements de convivialité et la pratique de l'aïkido. Toute notre équipe reste à votre entière disposition pour toutes vos questions et vous souhaite une bonne pratique.

Attestations et autorisations 2020-2021

Un accident, même s'il est peu probable, est toujours possible. Dans ce cas, l'évacuation se fait vers le centre hospitalier le plus proche. Le personnel médical se refusant d'intervenir sans un accord préalable écrit, nous vous demandons de bien vouloir compléter cette attestation.

Je soussigné (e) :

Né (e) le :

- Atteste avoir pris connaissance de l'extrait du règlement intérieur présenté sur cette page.
- M'engage à respecter pleinement et sans conditions le règlement intérieur de l'association
- Atteste être en bonne santé et être assuré (e) en responsabilité civile auprès d'une compagnie d'assurance notoirement connue.
- Atteste prendre l'entière responsabilité de ma personne
- Autorise le responsable à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident.

Fait à :

Signature précédée de la mention lu et approuvée.

Date :

