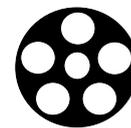


練武館

RENBUKAN DOJO



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom :

Prénom :

Date & Lieu de Naissance :

Adresse :

Téléphone personnel :

Téléphone Travail :

Téléphone mobile :

Adresse Email :

Activité(s) Pratiqué(es)

au RENBUKAN dojo (1) : **IAIDO** **BATTODO** **JODO** **KENDO**

Partie ci-dessous à remplir **OBLIGATOIREMENT**.

Je soussigné, parents, tuteurs (1) _____ autorisent les responsables
du Renbukan Dojo, en cas d'urgence à faire hospitaliser et opérer le/la jeune
et de me prévenir rapidement au N° :

Fait pour valoir ce que de droit.
Date, signature, mention Lu et approuvé.

Je soussigné, parents, tuteurs (1) _____ autorisent les responsables
du Renbukan dojo, à utiliser mon image, l'image (1) de _____ dans le cadre de la
communication du club. Cette utilisation ne pourra donner lieu à aucune rémunération.

Fait pour valoir ce que de droit.
Date, signature, mention Lu et approuvé.

(1) **Rayer les mentions inutiles**