



Fiche d'inscription Aïkikai de Nantes Saison 2026-2027

Prénom : Nom :

Adresse :

Code postal : Ville : Pays :

Téléphone (portable) : Téléphone (fixe) :

Email :

Date de naissance :

Profession :

Téléphone et nom de la personne à prévenir en cas de problème :

Cotisation		Cotisation	
☐ AIKIDO KISHNIKAI	€	☐ KYUDO	€
☐ KENJUTSU KISHINKAI	€	Licence comprise N°	
Licence Kishinkai N°		☐ IAIDO	€
A prendre à part sur https://kishinkai.international		Licence comprise N°	
☐ AIKIDO SENIORS	€	☐ TAIKO	€
Licence comprise N°		Grade(s) :	
☐ TAICHI Qi GONG	€		
Licence comprise N°			
TOTAL Cotisation 2026-2027		☐ 1 versement	☐ Paiement 3X
			€

ELEMENTS A FOURNIR (dès l'inscription) :

- ☐ La présente fiche d'inscription
- ☐ Le paiement de la cotisation : ☐ en ligne sur le site ☐ virement ☐ chèque
- ☐ L'autorisation parentale complétée et signée pour les mineurs (fournie lors de l'inscription ou à [télécharger sur le site](#)).
- ☐ Certificat médical obligatoire à la 1ère inscription **puis ensuite tous les 3 ans, pour toutes les sections** (sauf Taiko). Pour le renouvellement annuel, utilisation du questionnaire [CERFA_15699-01 \(QS-SPORT\)](#) avec déclaration de l'adhérent ci-dessous. (Délibération en AG Aikikai du 21 juin 2025)
Pour les mineurs possibilité d'utiliser le questionnaire (arrêté du 7 mai 2021).
- ☐ **J'atteste avoir répondu NON à toutes les questions du Questionnaire de santé CERFA_15699-01**
(fournir un certificat médical si ce n'est pas le cas)
Une Assurance individuelle Accident peut être contractée en plus de l'assurance de l'Aikikai (16.50 €)
☐ Je souhaite adhérer ☐ Je ne souhaite pas adhérer

Droit à l'image

- ☐ J'autorise l'Aïkikai de Nantes à publier, sur son site internet, ses réseaux sociaux, supports de communication, des photos ou vidéos prises dans le cadre d'activités liées au club sur lesquelles je figure. Cette autorisation est valable pour une durée de 99 ans et pourra être révoquée à tout moment. Elle est incessible. Conformément à la loi « informatique et libertés », je peux exercer mon droit d'accès aux données me concernant et les faire rectifier ou supprimer sur simple demande écrite.

Fait à :

Le :

Signature de l'adhérent :