



Nouvel adhérent



Renouvellement d'adhésion

Dojo: **DOJO AIKIDO 31 SALVETAT**

Adresse postale: **Chez Julien BERNARD, 4 allées des PEUPLIERS, 31150 LESPINASSE**

31150 LESPINASSE

Tel : 0675138140

Mail: julien.j.bernard@free.fr

NOM Prénom _____

Date de naissance _____

Adresse postale _____

Tel : _____ **Adresse mail:** _____

Personne à prévenir en cas d'accident Nom et téléphone _____

Assurance pour la pratique de l'aïkido

Je désire utiliser ma propre assurance et pas celle fournie par mon adhésion.

Je confirme que mon assurance est effective du **1^{er} septembre 20..... au 1^{er} septembre 20.....**

Agence _____ **Tel** _____

J'ai donné l'attestation papier de cette assurance au dojo le

Assurance fournie avec votre adhésion

AXA EI - SLUISMANS, SOUZY **Adresse :** 14A Lot les prés Villars 2, 01600, Reyrieux
Téléphone : 04 74 00 55 07 **E-mail :** agence.souzysluismans@axa.fr

Contrat 114 023 32 504

(voir documents de l'agence consultable au dojo et remis lors de votre inscription)

Je désire utiliser l'assurance fournie par mon adhésion à l'école EPA FRANCE.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

Date et signature

1. Votre dojo enverra ce document par e-mail à l'assurance.
2. L'assurance accusera réception de cet envoi auprès du dojo.
3. L'assurance enverra une attestation d'assurance au pratiquant mentionné sur cette fiche d'inscription. Ce dernier pourra alors, s'il le souhaite, améliorer sa couverture auprès de l'assurance à ses frais.
4. Le pratiquant enverra une copie de cette attestation d'assurance au dojo comme preuve que tout s'est bien passé.