

# BUDO-KUAI-ARMENTIERES



YOSEIKAN-TRAINING

**FICHE INDIVIDUELLE D'IDENTITE**  
**Saison 2019-2020**

## CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné Docteur.....

certifie avoir examiné .....né(e) le.....

Et n'avoir pas constaté à ce jour de signes cliniques contre-indiquant la pratique du Yoseikan-Training.

Date                      Signature                      Cachet

Remarques éventuelles :

NOM.....Prénom.....

Adresse.....

Code postal.....Ville.....

Téléphone.....Portable.....

Mail (***en majuscules lisibles***).....

Date de naissance.....

Groupe sanguin.....

### IMPORTANT : SITE INTERNET

Le site internet du club est :

***<http://www.budokwaiarmenieres.sup.fr>***

Vous pourrez y obtenir tous les renseignements et les réponses à vos questions. Lors des manifestations, stages ou championnats des photos sont prises et publiées sur le site. Vous pouvez alors les télécharger et les imprimer si vous le désirez.

Acceptez-vous que votre image ou celle de votre enfant soit publiée sur le site du club.

J'accepte     Je refuse    **Signature :**

Joindre une photo d'identité

