



AIKIDO CLUB DES EAUX-VIVES (ACEV)

www.aikido-eauxvives.ch

FORMULAIRE D'INSCRIPTION en tant que membre de l'ACEV

(A remettre au trésorier dûment complété, daté, signé et accompagné de deux photographies format passeport)

Nom	_____	Prénom	_____
Date de naissance	_____	Nationalité	_____

Adresse complète (du représentant légal si mineur)	_____

Téléphone mobile	_____	E-mail	_____
Téléphone fixe	_____	Profession	_____

Déclare s'inscrire à l'ACEV aux conditions suivantes :

Cotisations :	Taxe annuelle	CHF 20.-
	Mensualité adulte	CHF 60.-
	Mensualité étudiant/enfant	CHF 50.-

Le membre prendra part aux entraînements à l'ACEV et participera à toutes les manifestations sous son entière responsabilité dès le ___/___/___ à ___h___. L'ACEV recommande à chacun de contracter une assurance RC et accident individuelle.

Le membre s'engage à respecter le règlement du Club dont il aura pris connaissance au lieu d'entraînement et en particulier des dispositions suivantes :

1. A l'inscription, il sera perçu trois mois de cotisations ainsi que la taxe annuelle. Les autres mensualités sont échues le premier jour de chaque mois.
2. Congés, modifications de mensualités, démissions doivent être signalés par écrit recommandé avant le dernier jour d'un mois, pour la fin du mois suivant. Les congés avec suspension du paiement des cotisations mensuelles ne seront accordés que pour des périodes d'un mois au minimum. Le droit d'inscription annuel demeure exigible jusqu'à la démission du membre.

Lu et approuvé, le _____

Signature : _____

(représentant légal pour les mineurs)