

Dojo de Poulx



Dojo de St Gervasy



**Arts Martiaux
des Garrigues**

AIKIDO

**JEUNES
ADOS/ADULTES**

SELF DEFENSE

POULX

Dojo impasse des Micocouliers

• Lundi, mercredi, jeudi

SAINT GERVASY

Dojo avenue de Saint Didier

• Jeudi

Enseignement

Serge GRISSI 6ème dan -
Diplômé d'Etat - DEJEPS

Renseignements

06 72 78 63 10
www.aikido30.fr



SCAN ME



AIKIDO

Pouls Jeunes 6 à 13 ans	Lundi de 16h30 à 17h30
Pouls Jeunes 6 à 13 ans	Mercrredi de 18h à 19h
Pouls Ados et Adultes + 14 ans	Mercrredi de 19h à 20h30
St Gervasy Jeunes 6 à 13 ans	Jeudi de 18h à 19h
St Gervasy Ados/Adultes + 14ans	Jeudi de 19h à 20h30

Aikiself®

Pouls Ados et Adultes	Jeudi de 20h30 à 21h30
-----------------------	------------------------

Cotisations annuelles globales

Aïkido Jeunes (6 à 13 ans)	1 cours	☐ 105 €
Aïkido Jeunes (6 à 13 ans)	2 cours	☐ 145 €
Aikido Ados et Adultes (+ 14 ans)		☐ 155 €
Aikiself® (+ 14 ans)		☐ 155 €
Toutes disciplines	Aikido + Aikiself	☐ 175 €

Règlement : la cotisation totale est réglée dès l'inscription en 3 chèques maximum ou en espèces. Les chèques seront encaissés le 1^{er} à l'inscription, les 2^{ème} et 3^{ème} les mois suivants.. La cotisation est forfaitaire quel que soit le nombre de cours.

Réductions de 10€ pour le 2^{ème} adhérent, de 20€ pour le 3^{ème} adhérent et elle est gratuite pour le 4^{ème} adhérent de la même famille (hormis la licence obligatoire).

Tenue : la tenue, ainsi que les accessoires peuvent être achetés au club.

Enseignement : **Aikido** : Serge GRISSI 6ème dan Diplômé d'Etat DEJEPS, **Aikiself** : Olivier Lemaire

Bulletin d'inscription

Nom : Prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

Code Postal : Ville :

☎ Mère : ☎ Père :

adresse mail en majuscule (**Important pour recevoir les informations club**) :

.....@.....

Je soussigné-e

☐ Avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association et de la possibilité de souscrire une adhésion nominative, au garanties facultatives de la licence-assurance.

☐ Autorise mon-mes enfants à rentrer seuls après les cours

☐ Autorise l'association à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident durant la pratique de l'activité.

☐ Autorise la diffusion et la publication d'une ou plusieurs photographie(s) le ou me représentant à l'occasion des activités, de quelque nature qu'elles soient, entreprises dans le cadre du club, et sur quelque support que ce soit.

☐ Autorise l'association à transporter mon-mes enfants lors de manifestations exceptionnelles hors du dojo de Pouls ou de St Gervasy

☐ Autorise l'association à conserver mes données personnelles

Fait à le

Signature (parents pour les mineurs)

Certificat Médical

Je soussigné(e), Docteuratteste

que l'état de santé de né(e) le :

ne présente pas de contre-indication médicale à la pratique de l'Aikido, de l'Aikiself et de l'AikiKpop.

A le

Signature et cachet du médecin :

Photo