



## AÏKIDO Saison 2014-2015

**NOM :**.....

**PRENOM :**.....

**DATE NAISSANCE :**.....

**ADRESSE :**.....

**N° TEL FIXE :**.....

**N° TEL PORT. :**.....

**ADRESSE EMAIL :**.....

### **TARIFS ANNUELS :**

- **Adhésion WaWa.rt (obligatoire) .....** **10 €**
- **Un cours par semaine 1h30.....** **140 €**
- Réduction de 10€ par activité pour tous les adhérents, membre d'une même famille.  
**Fournir un certificat médical**

### **Autorisation – Droit à l'image**

J'autorise l'association Wawa.rt à utiliser et à diffuser à titre gratuit et à fin de sa promotion des photographies et vidéos réalisées dans le cadre de ses activités, conformément aux règles du droit à l'image présentées par la CNIL.

Oui  Non

<http://www.cnil.fr/documentation/fiches-pratiques/fiche/article/lutilisation-de-limage-des-personnes/>

**REGLEMENT :**      **Espèces**       **Chèque (à l'ordre de Wawa.rt )**

**VERSEMENT** **Cheque n°** ..... **Banque**.....

*Pour des facilités de paiement nous contacter.*