



Association Dojo Aïkido 26 - RNA W263008248  
siège social 18 rue Chorier 26000 Valence  
06.72.89.80.88 - 04.26.53.07.26

**Bulletin d'inscription 2022/2023**  
**Taiji Quan - Méditation - Qi Gong**

- RGLT
- CM
- P
- L

Essai le : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Téléphone : ..... Profession : .....

Adresse Postale : .....

Email (MAJUSCULE) : .....

**1 ère inscription :**

- certificat médical
- photo

**Par quel moyen avez vous connu le Dojo ?**

J'accepte que mon mail soit utilisé pour recevoir uniquement les informations sur les actualités des cours et stages au Dojo, il ne sera pas utilisé à des fins commerciales ou de diffusion ;

Tarif de base :

- 1 cours  240 €
- 2 cours  350 €
- 3 cours  450 €

Réduit (sur justificatif) :

-10%

Tarif dégressif : à partir du mois de novembre

..... €

*Les cotisations ci-contre concernent tous les cours réguliers, hors vacances scolaires de la zone A et jours fériés. Réduction Famille / Cotisations dégressives (dès novembre) : Se renseigner au dojo. Assurance inclue uniquement pour les moins de 75 ans. \*Justificatifs obligatoires*

**TOTAL : ..... €**

Règlement :  Espèces  1 à 4 chèques : ..... (ordre : dojo aïkido 26)

**COURS SUIVIS :**

**LUNDI :**

- 9h00-10h00 Méditation
- 10h00-11h00 Qi Gong
- 11h00-12h00 Taiji Quan

**MARDI :**

- 10h00-11h00 Qi Gong
- 11h00-12h00 Méditation
- 18h30-19h30 Qi Gong
- 19h30-20h30 Taiji Quan
- 20h30-21h00 Tuishou

**JEUDI :**

- 12h30-13h30 Qi Gong
- 18h30-19h30 Qi Gong
- 19h30-20h30 Taiji Quan

*Merci de nous indiquer des éventuelles informations à communiquer au corps médical en cas d'accident (problèmes de santé, allergies, traitement médical, etc.) :*

Personne à joindre en cas d'urgence - **obligatoire** (nom -prénom - tél ) :

Je m'engage à respecter pleinement et sans condition le règlement intérieur de l'association Dojo Aïkido 26, la charte du Dojo et les conditions figurant au dos du présent document. Afin de vous permettre de faire le bon choix, l'association accorde pour chaque inscription une période d'essai de 7 jours pendant laquelle vous pouvez tout annuler sans avoir à vous justifier.

**J'ai bien noté qu'au-delà des 7 jours d'essai, toute inscription est définitive et qu'aucun remboursement n'est possible.**

Fait à : .....

Signature :

Date : .....



L'aïkido traditionnel et les disciplines orientales se pratiquent dans un DOJO (lieu où l'on étudie la Voie) qui fonctionne sur la base de règles originaires du Japon, garantissant une transmission et un apprentissage de qualité.

Nous concentrons tous nos efforts sur l'enseignement, le cadre de la pratique ainsi que la sécurité de chacun. Pour assurer le bon fonctionnement du DOJO, l'Enseignant(e) et le Président se gardent le droit et la responsabilité de renvoyer immédiatement toute personne qui compromettrait la pratique, la sérénité des lieux ou qui aurait une attitude ou des propos déplacés ou dangereux.

Toute notre équipe vous souhaite la bienvenue et reste présente pour toutes questions liées à notre fonctionnement. Nous vous invitons à prendre connaissance et à respecter le règlement intérieur de notre DOJO

Bonne pratique à toutes et à tous !

## ATTESTATION ET AUTORISATION

Je soussigné(e) : ..... Demeurant : .....  
.....  
Né(e) le : .....  
À : .....

- atteste ne présenter aucune contre-indication à la pratique de la discipline à laquelle je m'inscris. *En cas de doute de contre-indication à la pratique, nous vous recommandons fortement de consulter un médecin ;*
- déclare avoir bien pris connaissance que, pour toute première inscription, un certificat médical est obligatoire et que, s'il n'est pas fourni sous 15 jours, l'accès au cours pourrait m'être refusé ;
- atteste être assuré(e) en responsabilité civile auprès d'une compagnie notoirement connue ;
- atteste prendre l'entière responsabilité de ma personne ;
- autorise le responsable des cours à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident
- avoir été informé que dans le cas exceptionnel d'arrêt d'activité involontaire de la part de l'association (épidémie, catastrophe naturelle, fermeture forcée, incapacité d'accéder aux lieux de pratique...) pour une durée indéterminée, l'association Dojo Aïkido 26 ne permet pas de remboursement mais organisera des cours en ligne, ateliers ou stages de rattrapages en guise de compensation ;
- J'autorise l'association Dojo Aïkido 26 à utiliser à titre gratuit, et à des fins de présentations et promotions des activités sur documents et sites internet de l'association, les éventuelles images de ma personne (photos ou films) prises lors de la pratique, sauf dans le cas d'un refus explicite de ma part. Cette autorisation est valable pour une période indéterminée et pourra être révoquée à tout moment par courrier à l'association.

## DECLARATION SUR L'HONNEUR D'ABSENCE DE SYMPTOMES D'INFECTION PAR LA COVID-19 ET DE CONTACT AVEC UN CAS DECLARE

*Cette déclaration d'engagement est à valider en début de saison par chaque pratiquant*

Je reconnais avoir été dûment informé des conditions de pratique en usage dans les dojos de l'association Dojo aïkido 26 ; Je reconnais que malgré la mise en œuvre de ces moyens de protection, le dojo ne peut lui garantir une protection totale contre une exposition et/ou une contamination par le Covid-19.

J'ai notamment pris connaissance, compris et approuvé le règlement intérieur ainsi que le protocole de reprise en rapport avec la situation sanitaire résultant des mesures prises par l'état pour faire face au COVID19.

C'est donc en tant qu'adulte responsable et averti des risques éventuels, que je m'engage – ou engage les enfants dont j'assume la responsabilité parentale - dans la pratique des activités au sein du Dojo de Valence.

Conscient du risque sanitaire que je pourrais représenter si j'ai eu connaissance d'avoir été en contact avec un cas confirmé de covid-19 dans les quatorze jours précédant le cours, et si j'ai présenté, au cours des dernières 48 heures, un des symptômes avérés suivants : *de la fièvre, une toux inhabituelle, une fatigue inhabituelle, un essoufflement inhabituel quand je parle ou quand je fais un petit effort, des douleurs musculaires et/ou des courbatures inhabituelles, des maux de tête inexplicables, une perte de goût ou d'odorat, des diarrhées inhabituelles.*

Je m'engage à prévenir le responsable du dojo et à ne pas venir au dojo pendant la période indiquée dans l'attente d'une confirmation médicale d'une atteinte par le COVID19. C'est sur présentation, en cas de contamination avérée, d'un certificat médical autorisant une reprise, que je pourrai reprendre mes activités au sein de l'association.

Fait à :

Le :

Signature (précédée de la mention «lu et approuvé») :