

☐ Nouvel adhérent

☐ Renouvellement d'adhésion

Dojo:

Adresse postale:

..... Tel : Mail:

NOM Prénom

Date de naissance

Adresse postale

Tel : Adresse mail

Personne à prévenir en cas d'accident Nom et téléphone

Assurance pour la pratique de l'aïkido

Je désire utiliser ma propre assurance et pas celle fournie par mon adhésion.

Je confirme que mon assurance est effective du **1^{er} septembre 20.....** au **1^{er} septembre 20.....**

Agence Tel

J'ai donné l'attestation papier de cette assurance au dojo le

Assurance fournie avec votre adhésion

AXA EI - SLUISMANS, SOUZY Adresse : 14A Lot les prés Villars 2, 01600, Reyrieux

Téléphone : 04 74 00 55 07 **E-mail** : agence.souzysluismans@axa.fr

Contrat 114 023 32 504

(voir documents de l'agence consultable au dojo et remis lors de votre inscription)

☐ **Je désire utiliser l'assurance fournie par mon adhésion à l'école EPA FRANCE.**

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

Date et signature

1. Votre dojo enverra ce document par e-mail à l'assurance.
2. L'assurance accusera réception de cet envoi auprès du dojo.
3. L'assurance enverra une attestation d'assurance au pratiquant mentionné sur cette fiche d'inscription. Ce dernier pourra alors, s'il le souhaite, améliorer sa couverture auprès de l'assurance à ses frais.
4. Le pratiquant enverra une copie de cette attestation d'assurance au dojo comme preuve que tout s'est bien passé.