



ASSOCIATION STADE AUXERROIS // SECTION IAIDO //



Enseignant Iaido DTR Ligue de Bourgogne

M. Pierre BEDEZ

DOJO : Centre Sportif René-Yves AUBIN 201 Bvd Montois

Web Design & Communication

M. Pedro MENDÈS

Gymnase des Hauts d'Auxerre Face à l'Hôpital Auxerre



Téléphone Secrétariat

06 16 67 47 07

Président

M. Luc DE MAESSCHALK

presid.iaido.auxerre@gmail.com

FICHE d'Inscription Section IAIDO ZNKR & Tamiya Ryu Saison 2025 /2026

NOM

Prénom

Adresse

Ville

Code

Mail

Téléphone

Né(e) le

Personne à Prévenir

Nom du Responsable du Mineur

☐

Renouvellement N° Licence

Grade

☐

Je certifie avoir rempli le Questionnaire de Santé QS-Sport Cerfa N° 15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques (et avoir un certificat médical de moins de 3 ans encore valable)

☐

A défaut je fournis un nouveau Certificat Médical

☐

Certificat Médical ci-joint

☐

Nouveau Licencié – Certificat Médical de moins d'un An à Joindre Obligatoirement

☐

Licence *Mineur Signature Détenteur de l'Autorité Parentale >

Nom (Lien Parental)

Je soussigné

reconnais :

☐

Avoir pris connaissance du règlement intérieur de fonctionnement de la Section IAIDO et du Respect de l'étiquette du Dojo, qui a été mis à ma Disposition et l'Accepte dans sa Totalité.

☐

Avoir été informé(e) de l'Intérêt de Souscrire un Contrat d'Assurance « Individuelle Accident » en conformité de l'Application de l'Article L 321-4 du Code du Sport.

☐

Droit à l'Image Adulte J'autorise la Section IAIDO du Stade Auxerrois, à me photographier, me filmer et diffuser ces images dans le cadre légal (Articles 226-1 à 226-8 du Code Civil).

☐

Droit à l'Image *Mineur J'autorise la Section IAIDO du Stade Auxerrois, à photographier, filmer et diffuser les images de mon enfant *Mineur dans le cadre légal (Articles 226-1 à 226-8 du Code Civil)

Date & Signature de l'Adhérent

Précédé de la Mention Lu & Approuvé

INFORMATION SUR LES TARIFS, HORAIRES, ENSEIGNANTS & STYLE PRATIQUÉ

Situation du DOJO - Gymnase des Hauts d'Auxerre Face à l'Hôpital d'Auxerre

JOUR	Heures de cours	PRATIQUE	INTERVENANT
LUNDI	18h30 à 20h00	TAMIYA RYU	Vincent CANET /Pedro MENDÈS
MARDI	19h00 à 20h00	IAIDO ZNKR	Pierre BEDEZ 6 ^{ème} Dan
MERCREDI	18h00 à 19h00 /19h00 à 20h00	KENJUTSU + Compet	Vincent CANET 3 ^{ème} Dan
JEUDI	18h00 à 19h30	IAIDO ZNKR	Pierre BEDEZ

TARIFS	ADHESION Club + LICENCE OBLIGATOIRE	Club IAIDO /Stade Aux	FFDJA /CNK
A 1 Cours	Par semaine	100.00 €	56.00€ par An
B 4 Cours	Par semaine	200.00 €	56.00€ par An
C 1 Cours	Au Trimestre (Fin 31/12 - Fin 31/03 - Fin 30/06)	40.00 €	56.00€ par An
D 4 Cours	Au Trimestre (Fin 31/12 - Fin 31/03 - Fin 30/06)	80.00 €	56.00€ par An

FORMULE Choisie ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D ☐ Chèque(s) joint(s) ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3

Exemple 3 cours semaine avec licence = 256.00 € Total /An

Montant TOTAL
Régulé avec licence

Afin d'être Complet votre Dossier d'Inscription doit Comporter :

- ☐ La présente Fiche d'Inscription dûment remplie et signée (Pour un Mineur* par l'Autorité Parentale)
- ☐ Votre règlement par chèque(s) à l'Ordre du **Stade Auxerrois Section IAIDO**
- ☐ Un Certificat Médical de moins de 3 ans, moins de 1 an nouveau licencié, utilisez le modèle ci-dessous

CERTIFICAT MEDICAL de Non Contre-Indication à la Pratique Sportive du IAIDO Saison 2025 /2026

Je soussigné(e), Docteur en Médecine _____

Certifie avoir examiné ce jour ☐ Monsieur ☐ Madame Né(e) le _____

Nom _____ Prénom _____

et n'avoir pas constaté à la date de ce jour, de Signes Cliniques apparents contre-indiquant la Pratique du IAIDO.

☐ En Pratique simple ☐ En Compétition

Certificat fait pour servir et valoir ce que de Droit sur la Demande de l'intéressé(e) et remis en mains propres le :

Signature et Cachet du Médecin ayant établi ce Certificat