

Formulaire inscription Aïkido Nantes Métropole	
nom:	
prénom:	
date de naissance:	
adresse postale:	
adresse email:	
n° tél fixe ou portable :	
Licence FFAB:	- donner licence N° : - ou si 1ère inscription, ☐ OUI, joindre 1 photo *
niveau:	débutant 6e kyu. ☐ (1ère inscription) kyu 5 ☐ 4 ☐ 3 ☐ 2 ☐ 1 ☐ dan 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐
certificat médical:	joindre à ce formulaire
paiement cotisation:	joindre à ce formulaire
	* photo pour passeport de la FFAB