

ADHESION INDIVIDUELLE 2025

Membre d'un Dojo affilié en France



Première adhésion moins de 10 ans
Renouvellement adulte

Je soussigné (e) (nom, prénom)
né (e) le de nationalité
discipline pratiquée au Dojo
grade et date d'obtention
demande mon affiliation au Centre de Recherche Budo-Institut Tengu (*Association sans but lucratif*
(Loi de 1901)) de Sensei Habersetzer.

Mon adresse :

Téléphone :

Email :

Date et signature (**des parents pour les mineurs**) :

Je déclare avoir pris connaissance (voir ci-dessous) des conditions d'assurance pour la pratique.

IMPORTANT ! Pour votre information

Vous trouverez ci-dessous, conformément aux dispositions légales en vigueur, **les garanties couvertes par l'assurance multirisque des associations** contre les risques d'accident sportif qu'a souscrit le "Centre de Recherche Budo - Institut Tengu" auprès de la MACIF : MACIF ASSOCIATION, 2 et 4 Rue de Pied de Fond, 79000 NIORT

N° du contrat : 17250224

Les garanties :

- Responsabilité civile
- Dommages corporels
- Invalidité / Décès
- Assistance (24H/24H)

Pour bénéficier de garanties supplémentaires, il vous appartiendra éventuellement de contracter une assurance complémentaire.