Le Puy Kendo Iaido

2020-2021

KENDO

Entrainements

- Mardi de 19h à 20h30
  Cours pour tous
  Collège Jules Vallès , 5 rue Antoine Martin
- Jeudi de 19h15 à 20h45
  Cours pour adultes
  Collège Jules Vallès , 5 rue Antoine Martin
- Vendredi de 18h30 à 20h
  Cours pour enfants
  Gymnase Massot, 1er étage

Conditions d'inscription

Certificat médical pour la pratique du kendo en compétition, autorisation de droit à l'image, autorisation parentale (pour les mineurs), photo d'identité (si 1ère inscription)

IAIDO

Entrainements

- Mardi de 12h à 13h30
  Cours pour tous
  Gymnase Massot, 1er étage
- Vendredi de 20h15 à 21h30
  Cours pour tous
  Gymnase Massot, 1er étage

Conditions d'inscription

Certificat médical pour la pratique du iaido

CONTACTS

lepuykendo@gmail.com
Professeurs : 06.99.62.88.22 (kendo) ou 06.35.22.06.41 (iaido)
Présidente Gaëlle Goliard : 06.24.50.29.19

PROFESSEURS

Kendo : Aurélia Blanchard, Hervé Blanchard et Jean-Marie Ginhac
Iaido : Alexandre Pelloquin

TARIFS ANNUELS

Adultes : kendo 230€ / iaido 120€ / kendo + iaido 280€
Enfants / étudiants : un cours par semaine 120€ / deux cours par semaine 170€
Tarif COVID pour les adhérents de l'année dernière : adultes kendo 135€ / iaido 80€ / étudiants 105€ / enfants 80€

INFO PRATIQUES

Paiement en plusieurs fois possible
Nous acceptons les chèques Loisir de la mairie du Puy-en-Velay, les Pass'région
Prêt du sabre en bambou le premier mois, au-delà prévoir d'en acheter (environ 30€)
Prêt d'une armure pour la saison sportive (selon stock)
Site internet : www.lepuykendo.org
Page facebook : lepuykendo

Début des cours le 8 septembre

Le Puy Kendo Iaido

Fiche d'inscription
2020-2021

Nom : ……

Prénom : ……

Date de naissance : ……..

Téléphone : ……

Adresse : ……
……

E-mail : ……...

Discipline choisie : □ kendo □ iaido

Pour les mineurs

Nom et prénom du responsable parental : ……

Téléphone : ……

E-mail : ……

Adresse (si différente) : ……

Fournir une autorisation parentale (à télécharger sur www.lepuykendo.org)

Personne à contacter en cas d'accident

Nom et prénom : ……

Téléphone : ……

Qualité : ……

Type de cotisation : □ Adultes kendo 230€ □ Adulte iaido 120€ □ Adulte kendo + iaido 280€
□ Enfants 1 cours/semaine 120€ □ Enfants 2 cours/semaine et étudiants 170€

Fait à : …… le …./…./…….. Signature :

Ce document est à remplir et à donner le jour de l'inscription définitive **avec un certificat médical** indiquant l'« absence de contre indication à la pratique du **kendo/iaido en entrainement et en compétition »** et avec le **règlement de la cotisation** correspondante