#### ASSOCIACIÓ CULTURAL AIKI CATALUNYA

#### Departament d’Aikido Infantil



Informació Secretaría

pag. 1 de 2

**Altas i renovacions ACAC**

**A l'atenció de mares i pares.**

Segons les dades proporcionades pel centre ……………… de ……………………, el seu fill/a està rebent classes d'Aikido regularment i que aquestes classes les imparteix un delegat titulat per **l'Associació Cultural Aiki Catalunya**.

Si el seu propòsit és tenir continuïtat, l'informem que haurà d'**inscriure o renovar la quota** del seu fill/a a la nostra associació com a soci/a menor d'edat. Per a això ha d'omplir les dades del full d'inscripció adjunt, si es dóna d'alta o ha canviat de domicili des de l'última renovació, i abonar la quota anual.

En donar-se d'alta rebrà un document amb el seu historial marcial (**Aikipass**), imprescindible per presentar-se als exàmens de canvi de cinturó i altres activitats. Aquest Aikipass té un cost que s'abonarà amb el lliurament de la quota anual.

Aquesta quota li permetrà presentar-se a les convocatòries d'examen per a passe de grau, rebre títols acreditatius, acudir als cursets i activitats que organitza habitualment l'associació, rebre regularment informació sobre l'evolució i desenvolupament del nen en les classes que rebi, beneficiar-se de descomptes en les activitats organitzades. També tindrà accés a la secció privada del soci de la nostra web (www.aikicatalunya.org).

Aquesta quota és renovable, **caducant el 31 de desembre de cada any**. Així mateix li informem que la A. C. Aiki Catalunya està declarada com a entitat **sense ànim de lucre** i que les seves activitats estan reglamentades segons marca la llei.

Esperem comptar amb la seva conformitat i li preguem que en el **menor termini de temps possible** faci efectiva l'alta, perquè el delegat responsable del centre, pugui organitzar la documentació.

**QUOTA ANUAL 20,00 € (Alta o renovació).**

**AIKIPASS 5,00 € (Alta, pèrdua o deteriorament).**

Atentament,

Jaume Segura.

Secretari A. C. Aiki Catalunya.

Nº Soci/a:



1

foto

**Full d’inscripció**

Nou soci. Infantil. Adult.

Renovació soci.

Non i cognons: ...................................................................................

Domicili: .................................................... Ciutat: .............................

C.P.: ............. Provincia: ........................... D.N.I.: ..............................

Data naixement: ......./......./....... Nacionalitat: ......................................

TEL: ...................../.................... Email: .............................................

Web personal: ....................................................................................

Arts marcials practicades: ....................................................................

Lesions importants: .............................................................................

.........................................................................................................

Grau d’ingrés: ................. Data d’ingrés: ....../....../...... Quota: ...........€.

Nom instructor: ........................... Signatura instructor: ........................





**Rebut full d’inscripció**

Non i cognons: ...................................................................................

Data d’ingrés: ....../....../...... Quota: ...........€.

Nom instructor: ........................... Signatura instructor: ........................