



Bulletin d'adhésion / Anmeldung Aktivmitglied

AHK-Nr. _____

Nom / Name: _____

Prénom / Vorname: _____

Adresse: _____

Lieu / Ort: _____

Né/e / Geb. Datum: _____

Profession / Beruf: _____

Tél. privé / Tel. privat: _____

Tél. prof. / Tel. Geschäft: _____

Fax: _____

Email _____

Expérience de Kyudo / Kyudo Erfahrung

Débuté le / Begonnen am: _____ Ort: _____

Membre actuel de / Aktuelle Klubmitgliedschaft bei: _____

Signature du responsable du dojo / Unterschrift des Dojo-Verantwortlichen _____

Autres fonctions administratives ou expériences de Kyudo /
Andere administrative Funktionen oder persönliche Kyudo Erfahrung: _____

Examen de Dan avec date et lieu / Prüfungen mit Datum und Ort:

1. Kyu _____ 3. Dan _____ 6. Dan _____

1. Dan _____ 4. Dan _____ Renshi _____

2. Dan _____ 5. Dan _____ Kyoshi _____

Après avoir pris connaissance des Statuts et Règlement de l'AHK ainsi que du montant de la cotisation, je demande mon admission à l'AHK en qualité de membre actif. Nach Kenntnisnahme der Statuten und des Regelwerks des SKV einschliesslich des Jahresbeitrages, möchte ich als Aktivmitglied des SKV aufgenommen werden.

Responsabilité civile: J'ai bien compris que dans le cas où je blesse un autre pratiquant de Kyudo pendant une réunion de l'AHK, je suis personnellement responsable. Haftpflicht: Ich nehme Kenntnis davon, dass bei einem Unfall, den ich während eines Anlasses des SKV verursache, persönlich haftbar bin.

Lieu/Date / Ort/Datum _____ Signature / Unterschrift _____

Admission définitive à l'AG / Aufgenommen als Aktivmitglied an der GV:

Lieu/Date / Ort/Datum _____ Remarques / Bemerkungen: _____

Signature du Président / Unterschrift des Präsidenten: _____

A retourner au Président / Bitte an den Präsidenten zurückschicken