

# ASSOCIATION HELVETIQUE DE KYUDO SCHWEIZERISCHER KYUDO VERBAND

**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'assemblée générale / Aufgenommen als Aktivmitglied an der Generalversammlung:

Lieu/Date / Ort/Datum \_\_\_\_\_ Remarques / Bemerkungen: \_\_\_\_\_

Signature du Président / Unterschrift des Präsidenten: \_\_\_\_\_

**A retourner au Président / Bitte an den Präsidenten zurückschicken**

Gérald Zimmermann, Falkensteinerstrasse 43, CH-4053 Basel Tél. 061-331 65 17