

Fiche d'inscription

(valant Autorisation parentale pour les mineurs, avec la signature des parents)

NOM :		Sexe : M / F	
PRENOM :		N° Licence :	
Adresse : Commune : Code postal : (Indiquer également les coordonnées différentes de celles du mineur si nécessaire au dos du formulaire)		Né le : __ / __ / ____ à	
Téléphone fixe : _____		Téléphone Portable : _____	
Courrier électronique : _____		@	
Autre N° si urgence :			
Grade : _____ KYU. _____ DAN.		Date :	
Remise certificat médical pour la saison (- de 3 mois obligatoire) : OUI / NON			
Date de la dernière visite médicale :			
Signature de l'adhérent :			
- Si NON : « Je certifie la véracité des réponses au questionnaire médical » - En cas de pathologies ou d'éléments à signaler nécessitant une vigilance particulière, merci de l'indiquer aux enseignants			
<u>Assurance</u> : Je reconnais avoir pris connaissance de la notice d'information sur l'assurance fédérale dont je bénéficierai en tant qu'adhérent-licencié ainsi que des formules de garanties complémentaires. Garantie demandée : Base 36€/26€ ☐ dirigeant 56€ ☐ Ajout Option 1 à 59.95€ ☐ Ajout Option 2 à 76.30€ ☐			
Règlement cotisation (avec assurance de base): Adulte 150€ Enfant (né après 01/07/2004) 120€ (Licence 36 € + cotisation 114€) (Licence 26€ + cotisation 94€) Paiement en plusieurs fois :			
☐ J'autorise l'association Aïkido Club La Verpillière à recueillir les informations de ce formulaire dans un fichier pour la gestion du fichier des licenciés. Elles sont conservées pendant 3 ans et sont destinées à l'usage exclusif de l'association. Conformément à la loi, je peux exercer mon droit d'accès aux données me concernant et les faire rectifier ou supprimer en contactant : president@Aikidolaverpilliere.com .			
Je soussigné(e), déclare avoir pris connaissance et adhère : - aux statuts de l'association (disponible sur http://www.aikidolaverpilliere.com/) - à l'ensemble des textes régissant le fonctionnement de la Fédération Française d'Aïkido et de Budo (FFAB) et de ses organismes (lien de consultation de ces textes http://ffabAikido.fr/fr/documents-officiels-et-l-gislation-121.html)			
Date et signature			

Fiche d'inscription

(valant Autorisation parentale pour les mineurs, avec la signature des parents)

Renseignements concernant le(s) responsable(s) légal(aux) :

Nom / Prénom :

Coordonnées (adresse, tél, email) :

Je soussigné(e),représentant légal de l'enfant
l'autorise à pratiquer l'Aïkido avec l'association Aïkido Club La Verpillière, et à participer aux activités
organisées par celle-ci.

Je déclare avoir pris connaissance du cadre réglementaire de l'association et adhérer pour mon enfant et moi :
- aux statuts et au règlement intérieur de l'association
- à l'ensemble des textes régissant le fonctionnement de la Fédération Française d'Aïkido et de Budo (FFAB) et
de ses organismes (lien de consultation de ces textes <http://ffabAïkido.fr/fr/documents-officiels-et-l-gislation-121.html>)

Mon enfant est sous la garde des enseignants de l'association à partir du moment où il monte sur le tatami, et
jusqu'à ce qu'il en sorte. Je prends donc mes dispositions pour la prise en charge de l'enfant hors du tatami.

Ou ☐ J'autorise mon enfant à quitter seul le tatami et à sortir des locaux, sous ma propre responsabilité : je
dégage donc l'association de toute responsabilité de surveillance en dehors des temps de cours dispensés sur le
tatami.

J'autorise les responsables de l'association :

☐ à prendre des photos de mon enfant lors des activités organisées par l'association (cours, stages, sorties ...)
et à les publier exclusivement sur outils de communication de l'association.

☐ en cas d'urgence, à contacter les secours et à me contacter immédiatement pour prendre les dispositions
nécessaires.

Date et signature