

En vert n'indiquer que les changements depuis la saison précédente

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 de moins d'un an pour la saison : OUI / NON		
Date de la dernière visite médicale : - 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		
Licence/Assurance : 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. Base adulte 38€ <input type="checkbox"/> Base jeune (né après 01/07/2010) 28€ <input type="checkbox"/> dirigeant 58€ <input type="checkbox"/> Compléments assurance : Ajout option 1 à 69.02€ <input type="checkbox"/> Ajout option 2 à 87.85€ <input type="checkbox"/>		
Règlement cotisation (comprenant la licence de base) : Adulte majeur 120€ Jeune mineur (né après 30/06/2005) 100€ <input type="checkbox"/> -20€ Famille <input type="checkbox"/> Bénéficie du Pass Sport 2023/2024 : 50€ <input type="checkbox"/> Virement bancaire <input type="checkbox"/> Chèque(s) <input type="checkbox"/> Espèces		
Paiement en plusieurs fois :		
<input type="checkbox"/> 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. 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 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://ffabaikido.fr/fr/documents-officiels-et-l-gislation-121.html)		

	Date et Signature :
--	---------------------

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

Nom / Prénom :

Coordonnées (adresse, tél, email) :

Fiche à remplir par chaque adhérent. Joindre le certificat médical et le règlement de la totalité de la saison.

Complément fiche d'inscription

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

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://ffabaikido.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

Relevé d'identité bancaire :

 RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE			
Ce relevé est destiné à tout organisme souhaitant connaître vos références bancaires pour domicilier des virements ou des prélèvements sur votre compte.			
CA CENTRE-EST LA VERPILLIERE Tel. 0810835070 Fax. 0474945138		11/05/2011 00419	
Intitulé du Compte : ASSOC. AIKIDO CLUB LA VERPILLIERE			
34 RUE DU DAUPHINE 38290 LA VERPILLIERE			
DOMICILIATION			
Code établissement 17806	Code guichet 00419	Numéro de compte 76794571000	Clé RIB 97
IBAN (International Bank Account Number)			
FR76	1780	6004	1976 7945 7100 097
Code BIC (Bank Identification Code) - Code swift: AGRIFRPP878			