

| | | | |
|--|--|---|--|
| 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 | | | |
| 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. | | | |
| Garantie demandée : | | | |
| Base 36€/26€ <input type="checkbox"/> dirigeant 56€ <input type="checkbox"/> Ajout Option 1 à 59.95€ <input type="checkbox"/> Ajout Option 2 à 76.30€ <input type="checkbox"/> | | | |
| Règlement cotisation (avec assurance de base): | | | |
| Adulte 150€ | | Cours Ado (né après 01/07/2006) 120€ (26€+94€) | |
| (Licence 36 € + cotisation 114€) | | Cours Ado (né avant 07/2006) 130€ (36€+94€) | |
| 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. 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 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) :

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)

| |
|----------------|
| Nom / Prénom : |
|----------------|

| |
|-------------------------------------|
| Coordonnées (adresse, tél, email) : |
|-------------------------------------|

Je soussigné(e),représentant légal de l'enfant
l'autorise à pratiquer l'Aikido avec l'association Aikido Club La Verpillère, 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'Aikido 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