



Fiche d'inscription Aïkido Unité

NOM :

Prénom :

Né(e) le : ☐ Féminin ☐ Masculin

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone : Email :

Si mineur, renseignement sur les parents ou représentants légaux :

Parent 1 : NOM : Prénoms :

Adresse *(si différente de l'adhérent)* :

Code Postal : Ville :

Téléphone : Email :

Parent 2 : NOM : Prénoms :

Adresse *(si différente de l'adhérent)* :

Code Postal : Ville :

Téléphone : Email :

En cas de pathologies ou d'éléments à signaler nécessitant une vigilance particulière, merci de l'indiquer aux enseignants.

J'autorise l'association Aïkido unité à recueillir les informations du formulaire pour la gestion du fichier des licenciées. Elles sont conservées un an et sont destinées à l'usage exclusif de l'association Aïkido unité. Conformément à la loi, vous pouvez exercer votre droit d'accès à ces données et les faire rectifier ou supprimer en contactant :

aikido.unite@gmail.com

J'autorise la prise de photos, films, interviews lors des activités organisées par l'association (cours, stages, sorties...) et à les publier exclusivement sur les outils de communication de l'association. Dans le cas de photos collectives la jurisprudence autorise un procédé de floutage ou de pixellisation visant à préserver l'anonymat.

☐ Oui ☐ Non

Autorisation parentale :

Mon enfant est sous la responsabilité 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 mon enfant en dehors du tatami.

J'autorise mon enfant mineur de plus de 16 ans à exercer son droit de vote en assemblée générale

☐ Oui ☐ Non

J'autorise mon enfant à quitter seul le tatami et à sortir des locaux, sous ma propre responsabilité : l'association ne pourra être tenue responsable en dehors des créneaux horaires des cours.

☐ Oui ☐ Non

J'autorise mon enfant à prendre place dans une voiture particulière ou dans un bus afin d'effectuer les déplacements nécessités par l'activité du club.

☐ Oui ☐ Non

Demande de licence : A remplir obligatoirement pour valider l'inscription, garder ma partie du bas (garanties assurance)

Attestation pour votre CE : ☐ Oui ☐ Non

Certificat médical ou questionnaire santé :

Attestation du questionnaire de santé enfants fournir tous les ans	Attestation du questionnaire de santé adultes A fournir les 2 ans qui suivent la transmission d'un certificat médical
---	--

Date :

Signature précédée de la mention "Lu et approuvé":