CHALON-AIKIDO

Association loi 1901 affiliée à la F.F.A.B. – Fédération disposant d'un Agrément Ministériel Jeunesse et Sports du 3 décembre 2004
(Fédération agréée depuis octobre 1985)

FICHE D'INSCRIPTION

Saison : ..... / .....

Renseignements concernant **le mineur** :

N° de licence :

Nom : Prénom(s) :

Date de naissance : Nationalité : Sexe :

Adresse :

Téléphone(s) N° :

Email(s) :

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

Parent 1

Nom/Prénom	
Coordonnées (adresse, tél, email) *si différentes de celles du mineur*	

Parent 2

Nom/Prénom	
Coordonnées (adresse, tél, email) *si différentes de celles du mineur*	

Je soussigné(e) ……..…….
représentant légal de l'enfant ……..
l'autorise à pratiquer l'Aïkido avec l'Association CHALON AIKIDO 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 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.

Liens de consultation de ces textes : https://www.chalon-aikido.com/wp-content/uploads/2023/12/Reglement-interieur-Chalon-Aikido.pdf
http://www.ffabaikido.fr/fr/documents-officiels-et-l-gislation-121.html

J'autorise le transport de mon enfant dans le véhicule personnel de toute personne opérant à titre bénévole et autorisé par Chalon-Aïkido.

☐ OUI ☐ NON

☐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.

Nom, Prénom, qualité des personnes autorisées à prendre en charge l'enfant en dehors des parents :

–

–

–

–

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 et/ou des vidéos lors des activités organisées par l'association (cours, stages, sorties…) et à les publier exclusivement sur les outils de communication de l'association et/ou de la Fédération et de ses organes déconcentrés.

☐ OUI ☐ NON

J'autorise les responsables de l'association, en cas d'urgence, à contacter les secours et à me contacter immédiatement pour prendre les dispositions nécessaires.

☐ OUI ☐ NON

J'autorise l'association CHALON AIKIDO à recueillir les informations du formulaire pour la gestion du fichier des licenciés. Elles sont conservées pendant 5 ans et sont destinées à l'usage exclusif de l'association CHALON AIKIDO conformément à la loi, je peux exercer mon droit d'accès à ces données et les faire rectifier ou supprimer en contactant https://www.chalon-aikido.com/contact/ et/ou Chalon AIKIDO Maison des sports Rue du 11 novembre 1918 71100 CHALON-SUR-SAÔNE en joignant une copie de ma carte d'identité.

Questionnaire médical :

☐J'atteste avoir répondu NON à toutes les questions figurant sur le questionnaire médical des mineurs. Dans ce cas, je n'ai pas à fournir de certificat médical pour le mineur dont j'ai la responsabilité légale.

OU

☐J'ai répondu OUI à au moins une question figurant sur le questionnaire médical des mineurs. Dans ce cas, je fournis un certificat médical datant de moins de SIX MOIS pour le mineur dont j'ai la responsabilité légale.

Je suis informé(e) que la responsabilité de la F.F.A.B. et de ses organes déconcentrés ne peut être recherchée en cas d'erreur lors du renseignement de celui.ci.

Fait à ……., le …… Signature

Cotisation et règlement :

La licence fédérale est comprise dans le prix de la cotisation. Possibilité de régler en 3 chèques encaissés au début de chaque trimestre.

Enfants : 130 Euros Ados et étudiants : 150 Euros Adultes : 195 Euros

Réglé le :

Mode de réglement :