

INSCRIPTION SAISON 20 /20 - Aïkido Crêches sur Saône

Association Loi 1901 affiliée à la FFAB disposant d'un Agrément Ministériel Jeunesse et Sports du 3 Décembre 2004

Tarif adulte licence comprise 110€

Numéro de Licence	
Nom/Prénom + photo d'identité	
Adresse complète	
Adresse mail pour les infos du Club	
Né(e) le	Masculin / Féminin
Téléphone	
Téléphone et nom de la personne à joindre en cas d'urgence	
<input type="checkbox"/> J'accepte <input type="checkbox"/> Je n'accepte pas que le Club Aïkido Crêches/Saône diffuse toute photo ou vidéo prise lors des activités organisées par l'Association (cours, stages, sorties...) et les publie exclusivement sur les outils de communication de l'Association et/ou de la Fédération.	
<input type="checkbox"/> J'autorise Le Club Aïkido Crêches/Saône à recueillir les informations de ce formulaire pour la gestion du fichier des licenciés. Elles seront conservées pendant 4 ans et sont destinées à l'usage exclusif du Club Aïkido Crêches/Saône. Conformément à la Loi, je peux exercer mon droit d'accès aux données me concernant et les faire rectifier ou supprimer en envoyant un mail à contact@aikidocrechessaone.fr	
Je, soussigné(e) déclare avoir pris connaissance et adhérer aux statuts et au règlement intérieur de l'Association qui m'ont été remis lors de ma première inscription.	
J'atteste que les informations ci-dessus sont réelles et sincères. Ces informations sont strictement réservées à l'usage du Club Aïkido Crêches/Saône.	
Copie du certificat médical valable 3 ans avec questionnaire tous les ans. <input type="checkbox"/> J'atteste que le questionnaire de santé donne lieu à une réponse négative. En cas de pathologie ou éléments à signaler nécessitant une vigilance particulière, merci de l'indiquer ci-après	

Date et signature

INSCRIPTION SAISON 20 /20 - Aïkido Crêches sur Saône

Association Loi 1901 affiliée à la FFAB disposant d'un Agrément Ministériel Jeunesse et Sports du 3 Décembre 2004

Tarif enfant licence comprise 90€

Fiche d'inscription mineur valant autorisation parentale

Numéro de Licence	
Nom/Prénom + photo d'identité	
Adresse complète	
Adresse mail pour les infos du Club	
Né(e) le	Masculin / Féminin
Téléphone	
Téléphone et nom de la personne à joindre en cas d'urgence	
Renseignements concernant le(s) responsable(s) légal(aux) Nom/Prénom	
Coordonnées si différentes de celles du mineur	
autorise la pratique de l'Aïkido et la participation aux activités organisées. Je déclare avoir pris connaissance du cadre réglementaire de l'association et d'adhérer pour mon enfant et moi aux statuts et règlement intérieur de l'association.	
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 l'enfant hors du tatami.	
<input type="checkbox"/> 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 tatamis.	
<input type="checkbox"/> J'accepte <input type="checkbox"/> Je n'accepte pas	
que le Club Aïkido Crêches/Saône diffuse toute photo ou vidéo prise lors des activités organisées par l'Association (cours, stages, sorties...) et les publie exclusivement sur les outils de communication de l'Association et/ou de la Fédération.	
<input type="checkbox"/> J'autorise Le Club Aïkido Crêches/Saône à recueillir les informations de ce formulaire pour la gestion du fichier des licenciés. Elles seront conservées pendant 4 ans et sont destinées à l'usage exclusif du Club Aïkido Crêches/Saône. Conformément à la Loi, je peux exercer mon droit d'accès aux données me concernant et les faire rectifier ou supprimer en envoyant un mail à contact@aikidocrechessursaone.fr	
Je, soussigné(e) déclare avoir pris connaissance et adhérer aux statuts et au règlement intérieur de l'Association qui m'ont été remis lors de ma première inscription.	
J'atteste que les informations ci-dessus sont réelles et sincères. Ces informations sont strictement réservées à l'usage du Club Aïkido Crêches/Saône.	
Copie du certificat médical valable 3 ans avec questionnaire tous les ans.	
<input type="checkbox"/> J'atteste que le questionnaire de santé donne lieu à une réponse négative. En cas de pathologie ou éléments à signaler nécessitant une vigilance particulière, merci de l'indiquer ci-après	

Date et signature