

FICHE D'INSCRIPTION AÏKIDO

Saison : _____ / _____

L'adhésion ne peut être prise que si le formulaire d'inscription est entièrement renseigné, et accompagné de:

- 📷 2 photos (pour les nouveaux membres)
- 📷 Un certificat médical de « non contre-indication à la pratique de l'aïkido » de moins de 3 mois

DEMANDE DE LICENCE FFAB :

☐ Nouvelle ☐ Renouvellement

N° de licence : _____

INFORMATIONS SUR LE PRATIQUEUR

☐ Adulte ☐ Enfant

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Lieu de naissance : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Ville : _____

Téléphone : _____

E-mail : _____

REPRÉSENTANT LÉGAL (pour les mineurs)

Nom et prénom du responsable légal : _____

Lien de parenté : _____

Téléphone : _____

E-mail : _____

Personne à contacter en cas d'urgence : _____

Téléphone de la personne à contacter : _____

INFORMATIONS SPORTIVES

☐ Débutant ☐ Pratiquant confirmé

Grade actuel : _____

Club précédent : _____

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) _____ représentant légal de l'enfant _____, l'autorise à pratiquer l'Aïkido avec l'Association AIKIDO CLUB LANGEAIS 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.aikido-club-langeais.com> et <http://www.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 en cas d'urgence, à contacter les secours et à me contacter immédiatement pour prendre les dispositions nécessaires.

☐ J'atteste que chacune des rubriques du questionnaire de santé pour les mineurs donne lieu à une réponse négative En cas de pathologies ou d'éléments à signaler nécessitant une vigilance particulière, merci de l'indiquer aux enseignants.

DROIT À L'IMAGE

☐ J'autorise le club à utiliser les photographies et vidéos prises dans le cadre des activités de l'association pour ses supports de communication (site internet, réseaux sociaux, affiches, presse, etc.). Elles sont conservées pendant 5 ans et Conformément à la loi, je peux exercer mon droit d'accès à ces données et les faire rectifier ou supprimer en contactant : contact@aikido-club-langeais.com en joignant une copie de la carte d'identité de l'adhérent ou de son responsable légal.

☐ Je n'autorise pas l'utilisation de mon image / de celle de mon enfant.

CERTIFICAT MÉDICAL ET RESPONSABILITÉ

☐ J'atteste être apte à la pratique de l'Aïkido et avoir fourni les documents requis.

En prenant son inscription, le pratiquant d'Aïkido s'engage à partager un certain nombre de valeurs :

- Respect de l'enseignement, la philosophie du fondateur
- Respect du lieu de la pratique le DOJO
- Respect de soi-même
- Respect des partenaires et plus particulièrement des autres
- Respect de l'Etiquette

Tout manquement à ce code moral pourra faire l'objet de sanctions allant de la simple observation à l'exclusion pure et simple selon l'importance de la faute

COTISATION

☐ Adulte : 110 €

☐ Etudiants et Lycéens : 80 €

Le chèque est à émettre à l'ordre de « Aikido Club Langeais »

Fait à....., le

Signature de l'adhérent ou du représentant légal

CADRE RÉSERVÉ À L'ASSOCIATION

Date de réception : ____ / ____ / ____

Dossier complet : ☐ Oui ☐ Non

Observations : _____