



BULLETIN D'INSCRIPTION SAISON 2026-2027

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone :

Email :

Grade actuel :

Club précédent :

N° licence :

Date du certificat médical de non-contre-indication à la pratique de l'Aïkido :

En cas d'urgence, précisez les coordonnées de la personne à prévenir :

AUTORISATION PARENTALE (pour les élèves < 18 ans) :Je soussigné(e) (père – mère – représentant légal) :

- ☐ Autorise mon enfant à quitter seul le lieu d'entraînement et décharge le club de toute responsabilité dès la fin de son cours,
☐ N'autorise pas mon enfant à quitter le lieu d'entraînement seul et m'engage à me présenter 10 min avant la fin du cours pour le récupérer,
☐ Autorise la prise en charge médicale pour tout incident ou accident survenant pendant l'entraînement,
☐ Autorise mon enfant à participer aux manifestations de la saison auxquelles le club prend part et/ou qu'il organise.

Les parents ne resteront pas dans le dojo durant le déroulement des cours enfants. Le dojo sera accessible 10 mn avant la fin du cours

JE DECLARE :

- Avoir pris connaissance du règlement technique de la FFAB et du règlement intérieur affichés au club et m'engage à les respecter,
 - Avoir pris connaissance des conditions et garanties de la « licence-assurance fédérale » de base,
 - Avoir été informé(e) qu'il est possible de souscrire un contrat de « licence-assurance fédérale » octroyant des garanties complémentaires.
-

AUTORISATION DROIT A L'IMAGE :

- ☐ J'autorise le club à utiliser, dans le cadre de communication interne (News letter, plaquettes) et externe (site internet du club, Facebook, Journal Le Rythme & Le Progrès), en lien direct avec la pratique de l'aïkido et la vie du club, toute photo ou représentation de moi-même.
-

RECUEIL DES DONNEES PERSONNELLES :

- ☐ J'autorise l'association à recueillir les informations dans un fichier pour la gestion du fichier des licenciés. Elles sont conservées pendant 5 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 par mail : pollim@yahoo.fr ou courrier : AIKIDO LE RUISSEAU, N°1 Lotisst Le Ruisseau 601390 St Jean de Thurigneux
-

INSCRIPTION ANNUELLE : Collégiens & lycéens 130 €/an ; Adulte : 150 €/an ;**Tarifs réduits : 2 personnes - 5 %, 3 personnes - 10 %**

JOINDRE : règlement par chèque à l'ordre de l'Aïkido Le Ruisseau + 2 photos + certificat médical :

Montant	Chèque N°	Banque	Nom	Date d'encaissement

Date et signature du Pratiquant et du Représentant Légal (élève < 18 ans) :