

Fiche d'inscription Carnelle Aïkido Club 2022-2023



Nom..... Prénom.....

Date et lieu de naissance.....

Adresse postale.....

.....

Téléphone..... Mail.....

Personne à prévenir en cas d'accident.....

.....

Formalités d'inscription

La présente fiche d'inscription datée et signée doit être accompagnée d'un certificat médical de non-contre-indication à la pratique de l'aïkido (dispense si réponses négatives au questionnaire médical), de deux photos d'identité (uniquement pour les nouveaux inscrits) et du règlement de la cotisation annuelle, éventuellement au moyen de deux ou trois chèques à l'ordre de *Carnelle Aïkido Club*.

Cotisation enfants : 120 €.

Cotisations adultes : 150 €.

Il est possible de régler avec deux ou trois chèques, une réduction de 30 € est accordée pour chaque nouveau membre d'une même famille inscrit.

Montant de la cotisation : chèque(s) espèces photos

Virement sur le compte Carnelle Aïkido Club : FR76 4255 9100 0008 0259 8086 821

certificat médical, date : fiche médicale, date :

J'ai répondu non à tous les questions de la fiche de renseignement médicale, le certificat médical est valable 3 ans (adulte) ou j'en suis dispensé (mineur). J'ai répondu oui à une ou plusieurs questions de la fiche de renseignement médicale, je dois (re)faire mon certificat médical.

J'ai pris connaissance des statuts de l'association et j'y adhère.

J'autorise le club à prendre des photos dans le cadre de la pratique de l'aïkido et à les utiliser à des fins promotionnelles.

J'autorise le club à recueillir les informations ci-dessus pour le fichier des licenciés à l'usage exclusif du club, je peux exercer mon droit d'accès à ces données et les faire rectifier ou supprimer.

Date et signature :

Pour les mineurs, TSVP 

Dispositions spécifiques pour les mineurs

C'est une bonne chose que les enfants signent eux-mêmes leur adhésion, mais la validation par au moins un des parents est nécessaire.

Père ou tuteur

Nom..... Prénom.....

Adresse postale.....

.....

Téléphone..... Mail

Mère ou tutrice

Nom..... Prénom.....

Adresse postale.....

.....

Téléphone..... Mail

- J'autorise mon enfant à quitter seul-e le dojo après le cours.
- Je désire que mon enfant reste dans le dojo jusqu'à ce qu'un parent ou une personne habilitée vienne le chercher.
- Je désire être prévenu en cas d'absence de mon enfant au cours.

Personnes habilitées

.....

.....

.....

Problèmes particuliers (asthme, allergies...)

Date et signature :