

# Fiche d'inscription Carnelle Aïkido Club 2023-2024



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 pour les mineurs si réponses négatives au questionnaire médical et éventuellement pour les renouvellements de licence des majeurs), de deux photos d'identité pour les nouveaux inscrits et du règlement de la cotisation annuelle en espèces ou chèque à l'ordre de *Carnelle Aïkido Club* ou chèques ANCV ou virement sur le compte FR76 4255 9100 0008 0259 8086 821.

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 :  espèces  chèque(s)  ANCV  virement

Photos

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 :