

Fiche d'inscription Carnelle Aïkido Club 2025-2026

ENFANT



Nom..... Prénom.....

Date et lieu de naissance.....

Adresse postale.....

.....

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 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 : 110 €.

Il est possible de régler avec deux ou trois chèques, une réduction de 15 % est accordée pour les inscriptions de plusieurs membres d'une même famille.

Montant de la cotisation : espèces chèque(s) ANCV virement

Photos

certificat médical, date :

fiche médicale, date :

J'ai répondu non à toutes les questions de la fiche de renseignement médicale, je n'ai pas besoin de produire de certificat médical. J'ai répondu oui à une ou plusieurs questions de la fiche de renseignement médicale, je dois (re)faire mon certificat médical.

A remplir par l'autorité parentale

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 :

TSVP



Père, tuteur ou première personne responsable

Nom..... Prénom.....

Adresse postale.....

.....

Téléphone..... Mail

Mère, tutrice ou seconde personne responsable

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 :