# SAISON 2020/2021
## INSCRIPTION *Nouvel Adhérent*

NOM

DATE DE NAISSANCE

PRENOM

ADRESSE

CODE POSTAL VILLE

TELEPHONE E-MAIL @

PROFESSION

Nombre d'années de pratique Aïkido : Grade (Kyu, Hakama, ***x*** Dan) :

Je donne mon accord pour figurer sur des photos prise lors de cours ou stages, à des fins promotionnelles de l'aïkido.

Je déclare avoir pris connaissance des conditions d'assurances proposées notamment concernant les garanties complémentaires (documents remis ou affichés) et je choisis :

Garantie de base ☐ Option 1 ☐ Option 2 ☐

**Signature de l'adhérent (obligatoire)**

***Comment avez-vous choisi notre club ?***

| | | |
|---|---|---|
| Site internet ❑ | Publicité ❑ | Mairie ❑ |
| Relations personnelles ❑ | Proximité ❑ | Démonstration ❑ |

**AUTORISATION PARENTALE POUR MINEUR**

**Je soussigné(e)**

**autorise mon fils, ma fille (1)**

**à pratiquer l'Aïkido et à être licencié(e) auprès de la Fédération Française d'Aïkido, Aïkibudo et Affinitaires 11 rue Jules Vallès 75011 PARIS.**

**Autorise, n'autorise pas (1) l'enseignant à prendre toutes mesures jugées utiles par lui-même en cas d'accident.**

**N° téléphone des parents : Domicile**

**Bureau**

**Portable**

**Lieu où doit être dirigé l'enfant (CHU, clinique, etc...) :**

**SIGNATURE DES PARENTS**

**CADRE RESERVE AU CLUB** *DATE D'INSCRIPTION :*

*RECEPTIONNEE PAR :*

**Règlement** **Ch** ☐ **Esp** ☐ **Montants : Ch1 Ch2 Ch3 Ch4 Ch5**

**Certificat Médical** ☐ **Observations**

**N° LICENCE** **Saisie fichier le**

(1) rayer les mentions inutiles

Les informations recueillies dans le présent questionnaire ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion interne et pour satisfaire aux obligations légales et réglementaires. Elles pourront donner lieu à l'exercice du droit d'accès dans les conditions prévues par la loi 78-17 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés du 6 janvier 1978, par l'intermédiaire des membres de l'association ayant recueilli les présentes informations.