



AIKIDO

Rombas Clouange

Coller la photo

Affiliation FFAB : 617 57 021

FICHE INSCRIPTION 20 - 20

Licenciés Aïkido Rombas Clouange :

Licenciés dans un autre club :

☐ Enfant ☐ Ado ☐ Adulte

☐ Taïso

☐ Extérieur ☐ Armes ☐ Perfectionnement

Nom Prénom :	N° Licence :
Date naissance :	Type de licence :
Adresse :	Club :
E-mail :	Grade :
Téléphone :	Certificat médical :

CERTIFICAT MEDICAL de non contre-indication à la pratique de l'Aïkido (valable 3 ans)

- ☐ **Pour les mineurs** : Remplir l'attestation sur l'honneur relatif au questionnaire santé mineur **ou** fournir un certificat médical.
- ☐ **Pour les nouveaux licenciés** : Fournir un certificat médical datant de moins d'un an.
- ☐ **Pour les renouvellements** : je certifie avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01
 - ☐ Mon certificat médical n'est plus valable pour la saison en cours **ou** j'ai répondu positivement à au moins une des questions du questionnaire de santé. Dans ce cas, je fournis un certificat médical.
 - ☐ Mon certificat médical est encore valable pour la saison en cours **ET** j'ai répondu par la négative à toutes les questions du questionnaire de santé. Dans ce cas, je n'ai pas à fournir de certificat médical.

REGLEMENT DE L'INSCRIPTION (voir tarifs sur feuille modalités d'inscription)

Je règle l'intégralité à l'inscription : €. **Code PASS' SPORT** : (pour jeunes ayant droit - 70€)

- ☐ **Chèque bancaire** à l'ordre « Aïkido Rombas-Clouange » (Possibilité d'étaler le paiement en remettant 3 chèques à l'inscription)
- ☐ **Espèces**
- ☐ **Virement bancaire** : fournir le justificatif de virement à l'inscription.
coordonnées bancaires : ASS AIKIDO ROMBAS-CLOUANGE - BIC : CMCIFR2A - IBAN : FR76 1027 8051 9100 02772444 003

ATTESTATION SUR L'HONNEUR (représentant légal pour les mineurs)

- ☐ Par la présente, je certifie l'exactitude de chaque information et je m'engage à veiller au bon fonctionnement de l'association en respectant le règlement intérieur du club dont je reconnais avoir pris connaissance de l'extrait fourni sur la feuille de renseignement du club. Je m'engage à respecter l'ensemble des textes régissant le bon fonctionnement de la FFAB (cf site FFAB documents-législation).
- ☐ J'atteste avoir pris connaissance de la notice d'assurance et adhérer simultanément au contrat collectif d'assurance souscrit auprès de ALLIANZ et à la licence FFAB. Je reconnais également avoir été informé(e) des possibilités et des modalités de souscription d'une assurance supplémentaire.
- ☐ J'autorise les responsables du club à prendre des photos ou des vidéos lors des cours, stages, sorties ou toute manifestation, et à les publier dans le cadre de la promotion du club (celles-ci peuvent être exploitées sans contrepartie financière et en nombre illimité).
- ☐ J'autorise le club de Rombas-Clouange à recueillir les informations de cette fiche d'inscription pour la gestion du fichier des licenciés. Elles sont conservées et destinées à l'usage exclusif du club et de la FFAB. Conformément à la loi, je peux exercer mon droit d'accès aux données me concernant et les faire rectifier ou supprimer en contactant le club par mail (aikido.rombas.clouange@gmail.com) et/ou par courrier.
- ☐ Je reconnais avoir été informé.e que mes données personnelles (nom et coordonnées) seront conservées dans une liste des participants aux entraînements qui pourra être communiquée aux autorités habilitées qui en feraient la demande.
- ☐ J'autorise les responsables du club à contacter les secours pour prendre les dispositions nécessaires en cas d'urgence, d'accident ou d'incident lors de la pratique au club ou au cours de la participation aux stages et aux manifestations.
- ☐ Je reconnais que mon enfant est sous la garde de l'enseignant du club à partir du moment où il monte sur le tatami et jusqu'à ce qu'il en sorte. Je prends donc mes dispositions pour la prise en charge de mon enfant hors du tatami. **Ou** :
- ☐ Je l'autorise à quitter seul le tatami et à sortir des locaux, sous ma responsabilité, je dégage le club de toute responsabilité de surveillance en dehors des heures de cours dispensées sur le tatami.

Date et Signature du Licencié
ou du Représentant Légal :