



Merci d'écrire lisiblement

Fiche personnelle

NOM : _____ Nom du responsable légal : _____
Prénom : _____ Téléphone : _____ Date de naissance : _____
Age : _____ e-mail : _____
Adresse : _____ Code postal : _____
Ville : _____ Grade : _____ Depuis le : _____
En cas d'accident : Nom de la personne à joindre : _____ Téléphone : _____
Pour la suite du document, le dénommé « NOM » « Prénom » ci-dessus sera nommé « pratiquant ».

Certificat Médical

Je fournis un certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'Aïkido pour le pratiquant au titre de la saison 20__ - 20__.

Je, soussigné(e) _____ déclare avoir fourni un certificat médical pour _____ le pratiquant lors de la saison 20__ - 20__ et avoir répondu négativement à toutes les questions du questionnaire de santé le concernant.

Autorisation droit à l'image

Dans le cadre de notre club, des photos ou vidéos du pratiquant peuvent être utilisées en vue de promouvoir notre activité. Nous sollicitons votre autorisation :

- Autorise l'ASF Aïkido à utiliser l'image du pratiquant pour promouvoir ses activités dans le cadre de ses locaux.
- Autorise l'ASF Aïkido à utiliser l'image du pratiquant pour promouvoir ses activités en dehors de ses locaux ; sur le site internet de l'association ou sa page Facebook, dans les journaux, prospectus et flyers ayant pour but de promouvoir l'association.
- N'autorise pas l'ASF Aïkido à utiliser l'image du pratiquant.

Règlement intérieur

J'atteste avoir pris connaissance de l'interdiction du port de bijoux au sein l'A.S.F. Aïkido et m'engage à respecter cette consigne.

J'ai pris bonne note que le club se dégage de toute responsabilité en dehors du tatami et des horaires de cours, et qu'aucune demande de remboursement ne sera prise en compte.

Je reconnais adhérer au règlement intérieur affiché dans le dojo et [disponible sur le site internet du club](#).





SAISON 2018 / 2019

Fiche d'inscription

ASF Aïkido

www.aikido-fontaine-38.fr

Autorisation parentale

Je soussigné, Monsieur ou Madame (*) _____, demeurant à _____, autorise mon enfant _____ à pratiquer l'Aïkido à l'ASF Fontaine. J'autorise les responsables à demander la visite d'un médecin qui pourra éventuellement faire hospitaliser mon enfant, de préférence à _____.

J'ai bien noté que le professeur est responsable de mon enfant uniquement pendant les horaires de cours et dans l'enceinte de la salle d'entraînement, il m'appartient donc de venir le chercher moi-même à la fin de la séance. L'établissement est accessible 15 minutes avant la séance.

A _____, le _____ Signature : _____

Choix de la formule

Saison complète

Formule découverte (1 mois suivant la date d'inscription) à la fin de la période il est possible de transformer la formule découverte en formule Saison complète en réglant la différence.

Modalités de paiement

Pour rappel, aucune demande de remboursement ne sera prise en compte.

Chèque, préciser le nombre (max. 3)

- 1
- 2
- 3

Espèces - N° de reçu délivré : _____

Chéquier jeune

PASS' Région – N° dossier : _____
Le PASS' Région est à présenter obligatoirement au moment de l'inscription

Aide à l'adhésion ville de fontaine

Amener tous les justificatifs au moment de l'inscription. Si tous les justificatifs ne sont pas fournis au moment de l'inscription, nous vous demanderons de fournir un chèque de caution du même montant que celui de l'aide à l'adhésion.

Total : _____

Accord et signature

J'autorise le recueil des informations de ce formulaire qui seront enregistrées dans un fichier informatisé par l'AS Fontaine Aïkido pour la gestion du fichier des licenciés. Elles sont conservées sur une durée 2 ans, à compter de la fin de la saison de la dernière licence souscrite et sont destinées à l'usage exclusif de l'association. Conformément à [la loi](#), je peux exercer mon droit d'accès aux données me concernant et les faire rectifier ou supprimer en contactant : contact@aikido-fontaine38.fr ou AS Fontaine Aïkido, 26 rue de l'industrie 38170 SEYSSINET-PARISSET.

J'atteste l'exactitude des informations portées sur ce document et y adhère sans réserve

A _____, le _____ Signature : _____



www.aikido-fontaine-38.fr

Correspondant : M. PATOUT Didier (Président)
26 rue de l'industrie 38170 SEYSSINET-PARISSET
Téléphone : 04 76 27 01 94 ou 06 10 31 48 53
e-mail : contact@aikido-fontaine-38.fr



ASFAïkido



AS Fontaine Aïkido