



AIKIDO RYU TALANT

Section Enfants

BULLETIN D'ADHESION

NOM et prénom de l'enfant :
Date de naissance : / /

PARENT ou représentant légal :

Nom et prénom :
Adresse :
Téléphone (fixe ou portable) :
Adresse e-mail :

TARIF DE LA COTISATION ANNUELLE (licence FFAB comprise) : **80 €**
(règlement possible en 3 fois. Chèque au nom de Aïkido Ryu, Espèces, Coupon Sport, ANCV).

AUTORISATION PARENTALE :

Je soussigné _____ père, mère ou tuteur légal, autorise mon
enfant cité ci-dessus à pratiquer l'aïkido au sein du club AIKIDO RYU et autorise ce club à faire
appel à un service médical d'urgence en cas de nécessité.

**Noms et prénoms des personnes autorisées à venir chercher l'enfant (à partir de 18h15 au
dojo) :**

- J'autorise mon enfant à quitter seul le gymnase à l'issue du cours d'Aïkido.*
- Je refuse que l' image de mon enfant soit utilisée par l'Aïkido Ryu pour son développement
(cette case non cochée vaudra acceptation)*

TSVP

DISPOSITIONS LEGALES

L'adhérent déclare avoir pris connaissance des dispositions suivantes :

- _ l'inscription à l'AIKIDO RYU nécessite obligatoirement de remplir le questionnaire médical
- _ Art 38 de la loi du 6/7/2000 : "*Chaque adhérent a intérêt à souscrire un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels auxquels peut les exposer leur pratique sportive.*"
- J'autorise l'association Aïkido Ryu à recueillir les informations utiles à la gestion du fichier des licenciés. Elles seront conservées pendant un an et sont destinées à l'usage exclusif de l'Aïkido Ryu. Conformément à la loi, je peux exercer mon droit d'accès aux données me concernant et les faire rectifier ou supprimer en contactant l'association (contacts en bas de page) en joignant copie de ma carte d'identité.

A :
date :
Signature du représentant légal :