



# AIKIDO RYU



## Section SENIORS

## BULLETIN D'ADHESION

NOM : ..... PRENOM : .....

Date de naissance (facultatif) :     /     /

Lieu de naissance (facultatif) : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone (fixe ou portable) (facultatif) : .....

Adresse e-mail : .....

**Tarif de la cotisation annuelle (licence FFAB incluse) : (possibilité de régler en 3 fois)**

- **80 €** : un cours par semaine les mardis de 10h à 11h 30

- **135 €** : cours seniors + cours adultes

### DISPOSITIONS LEGALES

L'adhérent déclare avoir pris connaissance des dispositions suivantes :

- **l'inscription à l'AIKIDO RYU nécessite obligatoirement la présentation d'un certificat 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.

**Je refuse que mon image soit utilisée par l'Aïkido Ryu pour son développement et sa communication**

A TALANT le .....

Signature :