



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)

- **90 €** : un cours par semaine les jeudis de 10h à 11h 30

- **140 €** : 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 :