



AIKIDO RYU

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) : 85 €

(règlement possible en 3 fois. Chèque au nom de Aïkido Ryu). Coupons-sport et chèques-vacances acceptés.

• **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, gymnase Santana 21240 Talant) :**

- ☐ **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 (à conserver par les parents). Certificat médical non obligatoire.

_ 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 :