



FICHE D'INSCRIPTION COURS ADULTES Moins de 18 ans



Renseignements concernant le (la) mineur(e)

Nom : Prénom :

Adresse :

Nom et téléphone du responsable en cas d'urgence :

Date de naissance : Comment nous a-t-il (elle) connu ?

A-t-il (elle) pratiqué un art martial ? oui non

Si oui, lequel, combien de temps et quel est son grade ?

Renseignements concernant le responsable de l'enfant

Lien de parenté : Nom : Prénom :

Adresse (si différente de celle de l'enfant) :

Téléphone : Email :

Autorisation parentale

Je soussigné(e) représentant légal de l'enfant

➤ Autorise mon enfant à pratiquer l'aïkido avec l'association Aïki-Adventure et à participer aux activités organisées par celle-ci. Je déclare avoir pris connaissance du cadre réglementaire de l'association et adhérer, pour mon enfant et moi-même :

1. Aux statuts et règlement intérieur de l'association.
2. À l'ensemble des textes régissant le fonctionnement de la Fédération Française d'Aïkido et de Budo (FFAB) et de ses organismes.

➤ Mon enfant est sous la garde des enseignants de l'association à partir du moment où il monte sur le tatami, et jusqu'à ce qu'il en sorte. Je prends donc mes dispositions pour la prise en charge de mon enfant hors du tatami.

➤ Je m'engage à vérifier que les cours ont bien lieu.

➤ En cas d'urgence j'autorise les responsables de l'association à contacter les secours et à me contacter immédiatement pour prendre les dispositions nécessaires.

➤ J'autorise l'association Aïki-Adventure à recueillir les informations du présent formulaire pour la gestion du fichier des adhérents. Elles sont destinées à l'usage exclusif de l'association. Conformément à la loi, je peux exercer mon droit d'accès à ces données et les faire rectifier ou supprimer.

Date :

Signature :

Autorisation de photographe ou filmer

J'autorise les responsables de l'association à prendre des photos de mon enfant, ou à le filmer, lors des activités organisées par l'association (cours, stages, sorties...) et à les publier, exclusivement sur les outils de communication de l'association.

Date :

Signature :