



FICHE D'INSCRIPTION
Saison 20 / 20
 ADULTE - **MINEUR**

FICHE DE RENSEIGNEMENTS DE L'ADHÉRENT

Prénom :

Nom :

Né-e le : **Lieu de naissance :**

Adresse :

Code postal : **Ville :**

Téléphone : **Courriel :**

Madame, Monsieur (*Rayer les mentions inutiles*)

Prénom et Nom :

Agit en qualité de : Père, Mère, Tuteur légal (*Rayer les mentions inutiles*) **du mineur précité.**

MODALITÉS DE PAIEMENTS

Licence fédérale : 38 € adulte et adolescent / 28 € enfant, jusqu'à 13 ans

Cotisation club : 108 €

*Nous sommes conventionnés et partenaires de différents dispositifs : Carte Top Départ, Pass'Réigion, Pass'Sport
Merci de nous faire savoir si vous êtes éligible lors de votre inscription.*

Règlement par virement : IBAN FR76 1390 6001 2685 0498 6204 686 - BIC AGRIFRPP 839

Règlement par chèque : à l'ordre de AIKIKAI DU DIOIS

Règlement en espèces : à remettre sous enveloppe à votre nom et en mains propre et montant vérifié auprès du Trésorier ou du Président uniquement

Possibilité de régler en 3 fois par chèques : 3 chèques remis au moment de l'inscription, encaissements prévus à chaque début de trimestre

Cadre réservé au club - règlement de la licence et de la cotisation :

espèces virement chèque(s) - Si oui, nombre : 1 - 3 échelonnement : oui / non

CONDITIONS GENERALES D'ADHESION

Règlement intérieur :

J'affirme avoir pris connaissance et conserver un exemplaire du règlement intérieur du club d'Aïkido « Aïkikai du Diois » auquel j'adhère et que je m'engage à respecter.

Obligations financières :

J'affirme connaître exactement le montant de toutes mes obligations financières envers le club d'Aïkido « Aïkikai du Diois » telles qu'elles sont définies. Les cotisations et la licence seront payées en totalité lors de l'inscription (si règlement en 3 chèques, ils seront débités à chaque début de trimestre). Je ne pourrai prétendre à aucun remboursement de la cotisation versée à l'association, sauf en cas de force majeure dûment justifié.

Licence FFAB:

J'affirme bien comprendre que ma licence m'assure pour la pratique de l'Aïkido au club d'Aïkido « Aïkikai du Diois » et lors des stages dans d'autres clubs affiliés à la FFAB. J'ai aussi la possibilité de souscrire une extension de garanties, dont les caractéristiques figurent sur la licence fédérale. Après avoir signé ce bulletin d'adhésion je serai membre à part entière du club d'Aïkido « Aïkikai du Diois » et de la Fédération Française d'Aïkido et Budo.

Responsabilité des mineurs :

Je reconnais que le club d'Aïkido « Aïkikai du Diois » et ses représentants n'ont aucun devoir de surveillance des mineurs et qu'ils ne sauraient être tenus responsables de leur éventuelle absence au cours. Je dégage l'association de toute responsabilité d'encadrement en dehors des cours, et je m'assure que les cours ont bien lieu en accompagnant mon enfant dans le Dojo. J'ai bien noté que la responsabilité de l'association est engagée à partir du moment où le mineur est remis en main propre, au début du cours à l'enseignant présent dans le Dojo. Cette responsabilité prend fin, à l'heure de fin de cours pour les mineurs. Je m'engage à prendre mes dispositions en conséquence pour la prise en charge de mon enfant.

J'autorise mon enfant à pratiquer avec des adultes sur les tatamis et à participer à toutes les activités organisées par l'association pour la saison en cours.

Droit à l'image :

Je remets le formulaire rempli et signé donnant droit ou non à utiliser des photos ou vidéos sur lesquelles j'apparais.

RGPD :

J'autorise le club d'Aïkido « Aïkikai du Diois » à recueillir les informations du dossier d'inscription pour la gestion du fichier des licenciés et les démarches administratives du club. Elles seront conservées pendant 10 ans et sont destinées à l'usage exclusif de l'association. Conformément à la loi, *je peux exercer mon droit d'accès aux données me concernant et les faire rectifier ou supprimer en contactant contact@aikikai-du-diois.org en joignant une copie de ma carte d'identité.*

Certificat médical :

Je fournis un certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'Aïkido de moins de 6 mois, si l'association n'en détient pas déjà un, ou si le précédent a plus de 3 ans.

Sinon je remplis le questionnaire de santé fournis par le club, que je m'engage à conserver, et pour lequel :

J'atteste avoir répondu NON à toutes les questions

J'atteste avoir répondu OUI à au moins une des questions, aussi je fournis à un certificat médical

En cas de pathologies ou d'éléments à signaler nécessitant une vigilance particulière, je m'oblige à en informer les enseignants avant le cours. En cas d'urgence, j'autorise l'association à contacter immédiatement les secours pour prendre les dispositions nécessaires.

Pour les plus de 50 ans, il est recommandé par les médecins fédéraux de procéder à un test cardio lors de votre rendez-vous médical.

En signant ci-dessous, je certifie avoir lu le règlement intérieur et m'engage sans réserve à la respecter.

Fait à _____

le _____

Signature de l'adhérent-e

Signature du représentant légal