

FICHE D'INSCRIPTION ENFANT SHIRASAGI DOJO BOURGNEUF

Numéro de licence FFAB :		
NOM :	Prénom :	
Date de naissance :		
Adresse :		
Code postal :	Ville :	
Tél 1 :	Tél 2 :	
Email :		
Personne à prévenir en cas d'urgence :		
Nom :		Tél :
Responsable(s) légal(aux) :		
Nom/Prénom		
Adresse (si différente de celle du mineur):		
Tél :		E-mail :

Je soussigné(e).....représentant légal de l'enfant

..... l'autorise à pratiquer l'aïkido avec l'association Aïkido Bourgneuf-en-Retz et à déclare avoir pris connaissance et adhère :

- aux statuts et au règlement de l'association;
- à l'ensemble des textes régissant le fonctionnement de la Fédération Française d'Aïkido et de Budo (FFAB) et de ses organismes.

Liens de consultations des textes :

<http://aikido.bourgneuf-en-retz.com/>

<https://www.ffabaikido.fr/fr/documents-officiels-et-l-gislation-121.html>

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 l'enfant hors du tatami.

ou J'autorise mon enfant à quitter seul le tatami et à sortir des locaux, sous ma propre responsabilité : je dégage donc l'association de toute responsabilité de surveillance en dehors des temps de cours dispensés sur le tatami.

J'autorise les responsables de l'association :

- à prendre des photos de mon enfant lors des activités organisées par l'association (cours, stages...) et à les publier exclusivement sur les outils de communication de l'association;
- en cas d'urgence, à contacter les secours et à me contacter immédiatement pour prendre les dispositions nécessaires.

J'autorise l'association Aïkido Bourgneuf-en-Retz à recueillir les informations du formulaire pour la gestion du fichier des licenciés. Elles sont destinées à 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 l'association par mail: aikikai.bourgneuf@free.fr ou par courrier au 3 rue de la Taillée 44580 Bourgneuf-en-Retz en joignant une copie de la carte d'identité du représentant légal.

Date et signature

