



INSCRIPTION⁽¹⁾ POUR LA SAISON

20 – 20

Nom Prénom (du pratiquant) :

Sexe ⁽²⁾ : F M **Date de naissance** :

Adresse :

CP : **Ville** : **Tél fixe** :

Tél portable : **E-mail** :

En cas d'urgence, autorisez-vous l'encadrement du club à faire intervenir les secours (2) :

(Réponse obligatoire) OUI NON

En cas de nécessité, quelles sont les coordonnées de la personne à contacter :

Nom – Prénom : **Tél fixe** : **Tél portable** :

CERTIFICAT MÉDICAL : (Obligatoire)

Un certificat médical attestant de l'absence de contre-indication à la pratique de l'Aïkido est obligatoire à la constitution du dossier d'inscription et pour participer aux cours. Pour la pratique de l'Aïkido en stage, la partie « certificat médical » du passeport doit être remplie par votre médecin.

DROIT À L'IMAGE : (Réponse obligatoire)

Lors d'activités organisées par l'association AABC, l'image et la voix du licencié sont susceptibles d'être captées par des moyens audio et/ou vidéo et ce pendant toute la durée de la saison. L'usage et la diffusion de ces captations sont destinées à la promotion de l'Aïkido sur tous les supports de communication audiovisuels quels qu'ils soient et notamment sur le site Internet du club AABC. L'autorisation donnée par le licencié ou son représentant légal est consentie à titre gratuit pour une durée de 100 ans et vaut pour le monde entier.

Autorisation d'utilisation de l'image et de la voix du licencié (2): OUI NON

INFORMATIQUE, FICHIERS ET LIBERTÉS :

Les informations recueillies, à l'aide de cette fiche d'inscription, sont nécessaires pour votre adhésion à l'association AABC. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées uniquement au secrétariat de l'association pour usage auprès de la FFAB et de la Ligue d'Aquitaine dépendante de la FFAB. Seul les membres du Conseil d'Administration de l'association AABC sont autorisés à consulter et à utiliser, uniquement à des fins de bon fonctionnement du club, tout ou partie des informations collectées dans cette fiche d'inscription. En application de l'article 39 et suivant la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au secrétaire de l'association.

Obligatoire pour l'inscription⁽¹⁾ :

Date :	Nom de l'adhérent ou du représentant légal pour les mineurs	Signature de l'adhérent ou du représentant légal pour les mineurs
.....	

(1) L'inscription implique l'adhésion et l'acceptation de l'intégralité des statuts et du règlement intérieur en vigueur de l'association ainsi que l'autorisation parentale pour les mineurs.

(2) cochez la case correspondante.

Licence N° :

Cadre réservé au club

Montant de la licence : € Chèque Espèces

Montant de la cotisation : € **1 x** : Chèque Espèces

5 x : 09-10 11-12 01-02 03-4 05-06

Certificat médical :