

ASSOCIATION AIKIKAI de NOYON

Association loi 1901 affiliée à la F.F.A.B. —fédération disposant d'un agrément ministériel Jeunesse et Sports N°06 S 83

FICHE D'INSCRIPTION

Saison 20 - 20

Nom

Prénom(s)

Date de naissance

Adresse

Téléphone(s)

N° si urgence:

Email(s)

Je, soussigné(e), **déclare avoir pris connaissance et adhère:**

- aux statuts et au règlement intérieur 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.

J'autorise l'association AIKIKAI de NOYON à recueillir les informations de formulaire pour la gestion du fichier des licenciés. Elles sont conservées et sont destinées à l'usage exclusif de l'association AIKIKAI de NOYON. Conformément a la loi je peux exercer mon droit d'accès aux données me concernant et les faire rectifier ou supprimer en contactant mail association et/ou adresse courrier association en joignant une copie de ma carte d'identité.

Date et signature