

FICHE D'INSCRIPTION

Nom _____ Prénom _____

Date de naissance _____

Adresse _____

Téléphone _____ N° si urgence: _____

E-mail _____

Je fournis l'attestation présente avec le questionnaire médical
(je suis informé(e) que la responsabilité de la ffab ou du club ne peut être recherchée en cas d'erreur lors du renseignement de celui-ci.)
En cas de pathologies ou d'éléments à signaler nécessitant une vigilance particulière, merci de l'indiquer aux enseignants

AUTORISATION PARENTALE

Renseignements concernant **le(s) responsable(s) légal (aux):**

Je soussigné(e) :

Nom/Prénom _____

Coordonnées (adresse, tél, e-mail) _____

représentant(e) légal(e) de l'enfant

l'autorise à pratiquer l'Aïkido avec l'Association Aïkikai de Noyon et à participer aux activités organisées par celle-ci.

Je déclare avoir pris connaissance pour mon enfant et moi:

- des statuts et règlement intérieur de l'association (<http://www.aikido-noyon.fr/>)
- de l'ensemble des textes régissant le fonctionnement de la Fédération Française d'Aïkido et de Budo (<https://www.ffabaikido.fr/fr/>) et de ses organismes.
- des informations concernant les assurances.(notice et assurance complémentaire)

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, sorties...) 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 la Fédération à recueillir les informations du formulaire pour la gestion du fichier des licences Elles sont conservées et sont destinées à l'usage de la Fédération, de ses organes territoriaux, du club et des partenaires institutionnels de la Fédération. Conformément à la loi, je peux exercer mon droit d'accès à ces données et les faire rectifier ou supprimer en contactant la Fédération par mail et/ou courrier en joignant une copie de ma carte d'identité ou celle du responsable légal.

Fait àle
Signature _____