

ASSOCIATION AIKIKAI DE BELLEVILLE

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 VALANT AUTORISATION PARENTALE

Saison 2018 -2019

Renseignements concernant le mineur :

N° de licence	<input type="text"/>		
Nom	<input type="text"/>		
Prénom(s)	<input type="text"/>	Date de naissance	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>		
Téléphone(s)	<input type="text"/>		
	N° si urgence :		
Email(s)	<input type="text"/>		

En cas de pathologies ou d'éléments à signaler nécessitant une vigilance particulière, merci de l'indiquer aux enseignants.



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

Nom/Prénom	<input type="text"/>
Coordonnées (Adresse, tél, Email) <i>si</i> <i>Différentes de</i> <i>Celles du mineur</i>	<input type="text"/>

Je soussigné(e) représentant légal de l'enfant ,
l'autorise à pratiquer l'Aïkido avec l'Association AIKIKAI DE BELLEVILLE et à participer aux activités organisées par
celle-ci ; je déclare avoir pris connaissance du cadre réglementaire de l'association et adhérer pour mon enfant et
moi :

- aux statuts et règlement intérieur de l'association ; à disposition au club.
- à l'ensemble des textes régissant le fonctionnement de la Fédération Française d'Aïkido et de Budo (FFAB) et de
ses organismes. <http://www.ffabaikido.fr/fr/documents-officiels-et-l-gislation-121.html> et <https://www.aikido-belleville.com>

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 l'association AIKIKAI DE BELLEVILLE à recueillir les informations du formulaire pour la gestion du
fichier des licenciés. Elles sont conservées pendant 3 ans et sont destinées à l'usage exclusif de l'association
AIKIKAI DE BELLEVILLE. Conformément à la loi, je peux exercer mon droit d'accès à ces données et les faire
rectifier ou supprimer en contactant : aikikai.belleville@gmail.com et courrier 4 bis rue Elisé Portal 69220
Belleville.

Fait à, le

Signature