



Photo

Mode de Paiement : Cheque - CB - Pass-Sport - EMS

Date du Certificat médical.....

Nom :	
Prénom :	
Date de naissance :	
Adresse :	
Etablissement scolaire	
Représentant légal 1 :	
Représentant légal 2 :	
Tel Représentant légal 1 :	
Mail Représentant légal 1 :	
Tel Représentant légal 2 :	
Mail Représentant légal 2 :	
N° de licence :	
Grade FFAB :	
Personne à joindre en cas d'incident, Téléphone	
Information que vous jugez utile de nous faire connaître	

AUTORISATIONS GÉNÉRALES

Je soussigné (e) :

Adhérent majeur / père / mère / tuteur légal de l'adhérent mineur (rayer les mentions inutiles),
déclare :

1. Accepter et respecter le règlement intérieur affiché dans le dojo
2. Reconnaître que la responsabilité du club ne saurait être engagée en dehors des activités encadrées. Les activités encadrées sont tous les événements intervenant dans les installations sportives pendant les horaires des séances et ne comprennent pas le trajet dojo-domicile.
3. Il appartient aux parents de s'assurer de la prise en charge de leurs enfants par un éducateur de l'association lors de leur arrivée au dojo et avant de le quitter. En cas d'absence de l'éducateur, 15 minutes après l'horaire normal du cours, l'activité est annulée.
4. Il appartient aux parents de prendre toutes les dispositions pour venir chercher leurs enfants à l'heure exacte de fin des cours, et au lieu indiqué ;
5. Les enfants arrivent et quittent le dojo accompagnés d'un responsable légal ou d'une personne majeure dûment désignée.
6. Je reconnais que les informations recueillies sont nécessaires à mon adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association et à la fédération FFAB. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès aux informations vous concernant.
7. J'autorise le club à m'envoyer des courriels, à m'envoyer des SMS/ Messages WhatsApp sur un groupe dédié à des fins de communication d'activité du club.
8. Les accompagnateurs peuvent assister aux séances à la condition de respecter le silence et toutes les consignes données par l'animateur. Il est interdit de boire, de manger, de téléphoner à l'intérieur du dojo sans autorisation.
9. Il est interdit de quitter la séance sans l'autorisation de l'animateur.

Signature :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) _____ (NOM, prénom),
responsable légal de l'enfant _____ (NOM, prénom),
l'autorise par la présente à pratiquer l'aïkido dans le cadre de **l'association Aikido Club Douai**

Fait àle ____/ ____/ 20____

Signature

J'autorise **l'association Aikido Club Douai et ses professeurs** à me
photographier et à utiliser mon image dans le cadre de la promotion de l'aïkido et des
activités de l'association.

Fait àle ____/ ____/ 20____

Signature

Signatures des responsables légaux