



EBR AIKIDÔ - SAINT-LEU **MINEUR(E)**

Formulaire d'adhésion - Année 20 -20

Date de l'adhésion : N° de licence :
NOM et Prénom : Date et lieu de naissance :
Adresse : Code postal et ville :
Téléphone : Téléphone en cas d'urgence :
Adresse e-mail :
Date du Certificat médical : Date questionnaire de santé :

TARIFS	Cours jeunes 6 à 12 ans	Cours jeunes Plus de 12 ans	Total dû : Adhésion + Licence+Cours	Mode de paiement : n° chèque ou espèces
AIKIDO	Cotisation club : 30€ Licence fédérale : 28€ Cours : 82,00 € TOTAL : 140€	Cotisation club : 30€ Licence fédérale : 38€ Cours : 82,00 € TOTAL : 150€		

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

Nom/Prénom :

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

Je soussigné(e) représentant légal de l'enfant , l'autorise à pratiquer l'Aïkido avec l'Association EBR-AIKIDÔ 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 l'ensemble des textes régissant le fonctionnement de la Fédération Française d'Aïkido et de Budo (FFAB) et de ses organismes.

Liens de consultation de ces textes : page du RI et Statuts : <http://www.ebrap.com/reglement>

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 EBR AIKIDÔ 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 EBR AIKIDÔ. Conformément à la loi, je peux exercer mon droit d'accès à ces données et les faire rectifier ou supprimer en contactant : ebr.aikipossession@gmail.com.

Fait à, le

Signature