



# EBR AIKIDÔ-POSSESSION-SAINT-LEU

## Formulaire d'adhésion MINEUR(E) - 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 € <b>TOTAL : 140€</b>	Cotisation club : 30€ Licence fédérale : 38€ Cours : 82,00 € <b>TOTAL : 150€</b>		

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-POSSESSION 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-POSSESSION 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-POSSESSION. 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](mailto:ebr.aikipossession@gmail.com).

Fait à ....., le .....

Signature