



Demande d'adhésion pour la saison 20.../20...

[adultes]

Aïkido Club Parisien

Document à imprimer et à remettre à un responsable du Club

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ E-mail : _____

Grade d'aïkido : _____ N° de licence : _____

Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom : _____ Prénom : _____

Téléphone : _____

Type d'adhésion souhaitée :

Année (380€) 2 trimestres (270€) 1 trimestre (170€) (Licence incluse)

Carnet 10 cours (80€) Cours à l'unité (10€) + Licence obligatoire (37€)

(La licence est obligatoire pour l'achat de carnet ou de ticket de cours à l'unité ; elle peut être prise à l'ACP ou dans tout autre club affilié à la FFAAA ou à la FFAB.)

Modalité de paiement :

Chèque (à l'ordre de « Aïkido Club Parisien »)

chèques vacances

Virement (Aïkido Club Parisien – IBAN FR20 2004 1000 0168 7161 0X02 040 – BIC PSSTFRPPPAR)

Liquide

Comment avez-vous connu le club :

Internet Réseaux sociaux Affichage Déjà adhérent Bouche à oreille Autre

Si vous étiez parrainé(e) par un(e) membre du club, merci d'indiquer son nom :

Autres pièces à fournir au moment de l'inscription

Un certificat médical attestant de la « non contre-indication » à la pratique sportive OU (si le club dispose déjà d'un certificat médical daté de moins de 3 ans) une « Attestation de santé pour le renouvellement d'une licence sportive »

Une photographie d'identité

Une demande de licence auprès de la FFAAA (fournie par le Club)

« Je désire m'inscrire à l'Aïkido Club Parisien. Je déclare avoir pris connaissance des renseignements concernant l'assurance complémentaire¹ facultative ainsi que du règlement du club ».

Date : _____ **Lieu :** _____

Signature : (précédée de la mention « lu et approuvé »)

.....
¹ Une assurance de base est incluse dans la licence FFAAA. Conditions consultables auprès du Club.

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le secrétaire de l'association pour la gestion des adhésions à l'association, les demandes de licences à la FFAAA, et la communication interne de l'association.

Elles sont conservées pendant 5 ans et sont destinées au bureau de l'association et à la FFAAA.

Nous utilisons votre adresse e-mail pour communiquer sur les événements proposés par le club et votre n° de téléphone portable pour vous prévenir d'un changement imprévu sur un prochain cours.

Lors des élections au comité directeur de l'association, les noms et adresses électroniques des membres de l'association peuvent être communiquées aux listes candidates, qui s'engagent à ne pas les rendre publiques et à en détruire la liste au lendemain de l'élection.

Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant : contact@aikidoclubparisien.org



Formulaire d'autorisation de droit à l'image [adultes]

Aikido Club Parisien

Document à imprimer et à remettre à un responsable du Club

Dans le cadre d'évènements auxquels vous pourriez participer :

- Dans l'enceinte du club
- Ou à l'extérieur du club,

vous seriez susceptible d'être pris en photo par un membre de l'association ou d'être présent sur un support vidéo.

Selon la législation en vigueur, vous avez la possibilité de ne pas accorder votre autorisation pour le droit à l'image :

Dans ce cas, nous vous demandons de l'indiquer sur cette feuille en barrant la mention « Autorise » et en précisant « N'autorise pas ».

En donnant votre accord, l'Aïkido Club Parisien, aura la possibilité de diffuser les images où vous serez présent.

Je soussigné(e) :

Autorise

N'autorise pas

les diffusions de mon image.

Ce choix vaut engagement de votre part pour l'exercice du droit à l'image

Date :

Lieu :

Signature : (précédée de la mention « lu et approuvé »)



Attestation de santé pour le renouvellement d'une licence sportive

Edition : 3 juillet 2017

Je soussigné(e)

Atteste avoir répondu à la négative à toutes les questions du questionnaire de santé, conformément à l'Arrêté du 20 avril 2017 relatif au questionnaire de santé exigé pour le renouvellement d'une licence sportive.

Fait à _____

Le _____

Signature :