



AIKIDO CLUB

• SAINT-JULIEN-EN-GÉNEVOIS •

Photo
Du
Pratiquant

(fournir une 2ème
photo pour
nouvelle licence)

FICHE D'INSCRIPTION (Adulte)

Formulaire à remplir par le pratiquant en complétant les informations demandées et cochant les cases nécessaires.

| | | |
|----------------|----------------------|--|
| Nom: | <input type="text"/> | Date de naissance: <input type="text"/> |
| Prénom: | <input type="text"/> | |
| Adresse: | <input type="text"/> | |
| | <input type="text"/> | |
| e-mail: | <input type="text"/> | |
| Téléphone: | <input type="text"/> | |
| N° si urgence: | <input type="text"/> | |

| | |
|---------------------------|--|
| Certificat médical | <p>Un certificat médical de 'non-contre-indication à la pratique de l'Aïkido' est requis à l'inscription et doit être renouvelé au minimum tous les 3 ans.</p> <p>En cas de renouvellement de l'adhésion au club <u>et</u> certificat médical de moins de 2 ans, le membre doit certifier avoir répondu 'NON' à toutes les questions du questionnaire médical pour 'majeurs' (validation CM – voir au verso).</p> <p>Pour ceux qui ont déjà un passeport d'Aïkido, ne pas oublier de faire aussi tamponner et signer votre passeport par le médecin.</p> |
| Informations | <ul style="list-style-type: none">- La cotisation inclut la demande de licence fédérale (FFAB).- La licence fédérale inclut une assurance de base (détails disponibles au club ou sur le passeport du pratiquant) ; une garantie supplémentaire peut être souscrite.- Pour les travailleurs indépendants : Merci de vérifier auprès de votre compagnie d'assurances que vous bénéficiez d'une assurance perte de gain en cas d'accident. L'assurance fournie avec la licence ne couvre pas ce type de prise en charge. |
| Droit à l'image | <p><input type="checkbox"/> J'autorise le Club d'Aïkido Club de Saint-Julien-En-Genevois à publier (site internet, presse locale) des photos et vidéos prises dans le cadre de l'activité du Club où j'apparais.</p> <p><input type="checkbox"/> Non, je n'autorise pas.</p> |
| Divers | <p>En s'inscrivant,</p> <ul style="list-style-type: none">- Le pratiquant s'engage à respecter les règles de discipline et d'hygiène nécessaires à la bonne pratique de l'Aïkido (voir règlement intérieur).- Le pratiquant autorise l'association "Aïkido Club de Saint-Julien-En-Genevois" à recueillir les informations de formulaire dans un fichier pour la gestion du fichier des licenciés. Elles sont conservées pendant 2 ans et sont destinées à l'usage exclusif de l'association. Conformément à la loi, le pratiquant peut exercer son droit d'accès aux données le concernant et les faire rectifier ou supprimer en contactant : e-mail association et/ou adresse courrier association. |

Suite au verso pour valider l'inscription à chaque saison
Merci de vérifier les informations de contact si renouvellement

Numéro de licence :

Date de 1^{ère} inscription :

| | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Saison | / | / | / | / |
| Grade / date obtention | / | / | / | / |
| Date Certificat Médical ou Renouvellement CM valide | ../../..... Oui / Non | ../../..... Oui / Non | ../../..... Oui / Non | ../../..... Oui / Non |
| Assurance complémentaire | Oui / Non | Oui / Non | Oui / Non | Oui / Non |
| Date inscription saison | | | | |
| Signature avec mention 'Lu et Approuvé | | | | |
| Cotisation payée Date | | | | |

| | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Saison | / | / | / | / |
| Grade / date obtention | / | / | / | / |
| Date Certificat Médical ou Renouvellement CM valide | ../../..... Oui / Non | ../../..... Oui / Non | ../../..... Oui / Non | ../../..... Oui / Non |
| Assurance complémentaire | Oui / Non | Oui / Non | Oui / Non | Oui / Non |
| Date inscription saison | | | | |
| Signature avec mention 'Lu et Approuvé | | | | |
| Cotisation payée Date | | | | |