



AIKIDO KOYAMA TULLINS

Dojo, rue Pierre Mendès France 38210 Tullins.

FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2023-2024

Photo

1) RENSEIGNEMENTS ADHÉRENT

NOM : PRÉNOM :

Né(e) le : à : Tel :

Adresse :

Code postal : Ville :

E-mail (en majuscules) :

Tarifs inscription	TULLINS	EXTÉRIEUR	Règlements : Comprend la licence FFAB		
ADULTES	115 €	125 €	Espèces <input type="checkbox"/>	Pass' région <input type="checkbox"/>	Chèques vacances <input type="checkbox"/>
ADOS (13-16 ans)	80 €	90€	chèques <input type="checkbox"/>	Pass'sport <input type="checkbox"/>	Autre :
ENFANTS (8-12ans)	70 €	80 €	Commentaires :		
AIKI DOUX (uniquement)	90 €	100 €			

2) POUR LES MINEURS : AUTORISATION PARENTALE

Je reconnais que l'aikido club de TULLINS et ses représentants n'ont aucun devoir de surveillance des mineurs et qu'il ne serait être tenu responsable de leur absence au cours. Je dégage le club de TULLINS de toute responsabilité d'encadrement en dehors des cours et je m'assure que le professeur est présent avant de laisser mon enfant dans le dojo. J'ai bien noté que la responsabilité de l'Aikido club de TULLINS est engagée à partir du moment où mon enfant est remis en mains propres au début du cours à un des responsables présents. Cette responsabilité prend fin à la fin du cours pour les enfants ainsi que pour les adolescents mineurs (voir fiche horaire). Les ados qui suivent les cours adultes doivent être récupérés à partir de 22 heures, je prends donc mes dispositions pour la prise en charge de mon enfant. J'autorise mon enfant à participer à toutes les activités organisées par le club de TULLINS pour la saison en cours.

J'autorise en toute connaissance de cause mon enfant à sortir librement du Dojo après les cours : Oui Non

Responsable 1 Tel : E-mail (en majuscules) :

Responsable 2 Tel : E-mail (en majuscules) :

3) CONDITIONS GENERALES D'ADHESION

Je soussigné(e) affirme avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'Aikido Club de TULLINS auquel j'adhère et m'engage à le respecter. J'affirme bien comprendre que ma licence m'assure pour la pratique de l'aikido lors des stages dans d'autres clubs affiliés à la FFAB. Après avoir signée bulletin je serai membre à part entière au club indiqué ci-dessus ainsi qu'à la fédération française de d'AIKIDO et de BUDO

4) DROIT À L'IMAGE

Pendant toute la durée de la saison, lors des manifestations organisées par le club, le comité départemental, la ligue Dauphiné-Savoie ou la FFAB, l'image et la voix du licencié sont susceptibles d'être enregistrées par moyens vidéo et/ou photographique. Le signataire du présent formulaire autorise le club, le comité départemental, la ligue Dauphiné-Savoie ou la FFAB à procéder à ces enregistrements à les utiliser et à les diffuser, pour la promotion de la discipline sur le site internet du club, du comité départemental, de la ligue Dauphiné-Savoie ou de la FFAB à titre gratuit pour une durée de 70 ans et pour le monde entier.

5) CERTIFICAT MEDICAL

Pour mineurs

J'ai rempli le [questionnaire médical du sportif mineur](#) avec le mineur dont j'ai la responsabilité légale.

J'atteste avoir répondu NON à toutes les questions. Dans ce cas, je n'ai pas à fournir de certificat médical.

J'ai répondu OUI à au moins une question. Dans ce cas, je fournis un certificat médical datant de moins de 6 mois de non contre-indication à la pratique de l'Aikido par mon enfant.

Pour majeurs

Nouveau licencié majeur : Je fournis un certificat médical pour la pratique sportive de l'aikido

Renouvellement de licence :

J'ai rempli le [questionnaire médical QS- Sport \(CERFA N° 15699*01\)](#)

J'ai répondu OUI à au moins une question. Dans ce cas, je fournis un certificat médical datant de moins de 6 mois de non contre-indication à la pratique de l'Aikido,

Je suis informé(e) qu'en cas d'erreur lors du renseignement dudit questionnaire, la responsabilité de la FFAB et ses organes décentralisés ne peut être recherchée.

Nom* :

Prénom* :

Signature

*du responsable légal pour les mineurs donnant son accord sur les points 2, 3 et 4 ci-dessus