



Tenshinkan Aikidō

Formulaire d'inscription - Saison 2024 – 2025

Informations personnelles

Civilité Monsieur Madame
Nom _____
Prénom _____
Né(e) le ____ / ____ / ____
à _____
Nationalité _____
Profession _____
Adresse _____
Code postal _____
Ville _____
Tél. (domicile) _____
Tél. (portable) _____
Email _____

Adhésion

N° licence _____
Grade _____
Fédération _____

Section	Cotisation	Licence	Total
<input type="checkbox"/> Jeune (14-18)	40€	38€	78€
<input type="checkbox"/> Adulte (18+)	60€	38€	98€
<input type="checkbox"/> Demi-saison	30€	38€	68€
<input type="checkbox"/> Externe	30€	-	30€

Si pratiquant externe :

Je certifie sur l'honneur être en règle (licence, cotisations, certificat médical...) auprès de l'association _____.

Assurance et visite médicale

- Je reconnais qu'une notice d'assurance m'a été remise et avoir pris connaissance de mon intérêt à souscrire un contrat d'assurance de personne ayant pour objet des garanties forfaitaires en cas de dommage corporel, des garanties complémentaires en cas de perte de salaire et des formalités à accomplir en cas d'accident survenant pendant la pratique sportive.
- J'affirme avoir satisfait à la **visite médicale obligatoire** d'aptitude à la pratique sportive (certificat de moins de 90 jours si nouvelle adhésion, tous les trois ans en cas de renouvellement de licence) et ne présenter aucune contre-indication à la pratique du sport.

Responsabilité légale si l'adhérent(e) est mineur(e)

- Je soussigné(e), _____, Père - Mère - Tuteur légal, autorise mon enfant, désigné ci-dessus, à participer à l'activité d'aikidō durant la saison et le responsable de la section à faire hospitaliser l'enfant en cas d'urgence. Je reconnais ma responsabilité à venir chercher mon enfant à l'issue des cours ou de l'activité, notamment s'il n'est pas en âge de se déplacer seul sans risque.
- Je suis joignable aux numéros suivants :
Tél. (domicile) _____ Tél. (portable) _____

Droit à l'image

- J'autorise / Je n'autorise pas l'association Tenshinkan Aikidō à utiliser toutes formes de prises de vue dans le cadre des activités de l'association, pour moi-même ou pour mon enfant.

Pièces à joindre

- Un certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'aïkido (selon les cas).
- Une photo d'identité (pour le passeport sportif).

Signature

- Je certifie que les renseignements figurant sur cette demande sont exacts.
- Les statuts du club et règlements intérieurs peuvent être consultés au secrétariat du club et sur tenshinkan.org.
- Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant aux membres du Bureau Directeur.

Fait à _____, le ____ / ____ / ____ (signature) _____

