

## FICHE D'INSCRIPTION

**Nom**

**Prénom**

Nom de Naissance (Obligatoire)

Date de naissance

Ville de naissance (obligatoire) :

Sexe : M  F

Si Étranger Pays et Ville de naissance (obligatoire)

Adresse, ville, code postal

E-mail

Téléphone(s)

N° si urgence:

**Je fournis l'attestation présente avec le questionnaire médical**

*(je suis informé(e) que la responsabilité de la ffab ou du club ne peut être recherchée en cas d'erreur lors du renseignement de celui-ci.)*

En cas de pathologies ou d'éléments à signaler nécessitant une vigilance particulière, merci de l'indiquer aux enseignants

AUTORISATION PARENTALE

Renseignements concernant **le(s) responsable(s) légal (aux):**

Je soussigné(e) :

Nom/Prénom

Coordonnées (adresse, tél, e-mail)

représentant(e) légal(e) de l'enfant

*l'autorise à pratiquer l'Aïkido avec l'Association Aïkikai de Noyon et à participer aux activités organisées par celle-ci.*

Je déclare avoir pris connaissance pour mon enfant et moi:

- des statuts et règlement intérieur de l'association (<http://www.aikido-noyon.fr/>)
- de l'ensemble des textes régissant le fonctionnement de la Fédération Française d'Aïkido et de Budo (<https://www.ffabaikido.fr/fr/>) et de ses organismes.
- des informations concernant les assurances.(notice et assurance complémentaire)(<http://www.aikido-noyon.fr/>)

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 la Fédération à recueillir les informations du formulaire pour la gestion du fichier des licenciés Elles sont conservées et sont destinées à l'usage de la Fédération, de ses organes territoriaux, du club et des partenaires institutionnels de la Fédération. Conformément à la loi, je peux exercer mon droit d'accès à ces données et les faire rectifier ou supprimer en contactant la Fédération par mail et/ou courrier en joignant une copie de ma carte d'identité ou celle du responsable légal.

Fait à .....le

Signature