



# aïkidô budô dôjô billérois

gymnase des Marnières, rue des Marnières, 64140 Billère  
dôjô N° 302 64 005 affilié à la **FFAB Aïkikai de France**  
agrément Jeunesse & Sports N° **96 S 019**



Fiche d'inscription **2017/2018** N° [ \_\_\_ ]

N° de licence : \_\_\_\_\_

## documents à joindre :

- [ ] certificat médical de non contre indication à la pratique de l'aïkidô
- [ ] questionnaire de santé "QS-SPORT" - N° \_\_\_/03
- [ ] règlement à l'ordre de l'aïkidô budô dôjô billérois
- [ ] dossier d'inscription complété
  
- attestation d'inscription [OUI] [NON]

**Autorisation de transport:** je soussigné \_\_\_\_\_ père/mère/tuteur, autorise mon fils/ma fille à effectuer les trajets liés à son activité sportive (stages, ...) au sein de l'association aïkidô budô dôjô billérois dans tout véhicule conduit par une personne opérant à titre bénévole ou à titre de transporteur professionnel.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ signature :

**Droit à l'image:** conformément au code de la propriété intellectuelle (art. L111 & suivants), vous pouvez autoriser l'aïkidô budô dôjô billérois à diffuser ou exploiter des photos sur lesquelles vous êtes identifiables.

**Pour les licenciés mineurs:** je, soussigné \_\_\_\_\_ [autorise] / [n'autorise pas] l'utilisation de l'image de mon enfant pour le site internet de l'association et/ou tout support papier présentant les activités de l'association et/ou tout article de presse.

**Pour les licenciés majeurs:** je, soussigné \_\_\_\_\_ [autorise] / [n'autorise pas] l'utilisation de mon image pour le site internet de l'association et/ou tout support papier présentant les activités de l'association et/ou tout article de presse.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ signature :

**Cotisation annuelle** (cotisation association + licence FFAB):

**adultes** (nés avant le 1er juillet 2002) : **132,00 €**

**ados & étudiants** <sup>(1)</sup> (nés à partir du 1er juillet 2002) : **82,00€**

**enfants** (nés à partir du 1er juillet 2004) : **72,00€**

<sup>(1)</sup> présentation de la carte d'étudiant

Nom : \_\_\_\_\_

prénom : \_\_\_\_\_

date de naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ nationalité : \_\_\_\_\_

grade : \_\_\_\_\_ obtenu le \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ à \_\_\_\_\_

profession : \_\_\_\_\_

adresse : \_\_\_\_\_

code postal : \_\_\_\_\_ ville : \_\_\_\_\_

téléphone(s) : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

courriel : \_\_\_\_\_

## Autorisation parentale :

je, soussigné [Mr] [Mme] \_\_\_\_\_ père/mère/tuteur de \_\_\_\_\_ autorise mon fils/ma fille à pratiquer l'aïkidô.

Date : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ signature du représentant légal pour les mineurs :

**Autorisation de soins :** j'autorise l'aïkidô budô dôjô billérois, par son délégué présent sur place, s'il n'a pas pu me contacter, à prendre toutes les décisions nécessaires en cas de maladie, blessure(s) ou accident survenu(s) durant l'activité sportive (entraînement, transport) de mon fils/ma fille prénommé(e) \_\_\_\_\_

je donne également mon accord au médecin responsable pour pratiquer ou faire pratiquer toute intervention ou soin qui s'avérerait indispensable, y compris l'hospitalisation.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ signature :

## personne(s) à contacter en cas d'accident :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_