



# 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 **2024 / 20225** 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° \_\_/02 [ ]
- 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 aikidô 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 (licence FFAB incluse):

âge >= 16 ans (nés avant le 1er juillet 2006) : 133,00 €  
14 < âge < 16 ans (nés avant le 1er juillet 2008) & étudiants <sup>(1)</sup> : 83,00€  
âge < 14 ans - (nés à partir du 1er juillet 2008) : 73,00€

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'avèrerait indispensable, y compris l'hospitalisation.

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

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

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