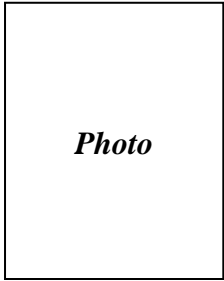




ESCG Aïkido

Mairie de Chelles - Parc du Souvenir - 77500 CHELLES



Photo

SAISON 2016-2017

Renseignements Administratif de l'Adhérent:

Réinscription: Nouvel(le) Adhérent:

Nom: Prénom: Date de naissance : Sexe:

Adresse: Code Postal: Ville:

N° Tel Fixe: N° Licence : Grade (Kyu):

N° Mobil : N° Mobil (Parents):

Email(1): @ Email(2): @

Catégorie: *Enfant /Ado /Adulte*

Autorisations Générales

Je, soussigné(e)

adhérent majeur ou père / mère / tuteur légal de l'adhérent mineur décide :

J'accepte et respectera, le règlement intérieur affiché dans le bureau de l'ESCG au dojo et disponible sur internet.

Je reconnais que la responsabilité du club ne saurait être engagée en dehors des activités encadrées. En particulier le terme « activité encadrées » comprend, pour les séances ordinaires, tout événement intervenant dans les installations sportives pendant les horaires des séances et ne comprend pas le trajet dojo-domicile du mineur.

Pour les adhérents mineurs j'autorise le mineur désigné par le présent dossier à pratiquer l'Aïkido et les activités connexes au sein de l'ESCG AIKIDO. Toute activité hors des séances ordinaires et des stages organisés dans nos installations sportives municipales feront l'objet d'une autorisation parentale particulière. Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à infos@aikido-chelles.fr

- J'autorise le club à m'envoyer des e-mails d'information
- J'autorise le club à m'envoyer des SMS d'information
- J'autorise le club à utiliser l'image de l'adhérent pour le site Web, supports papier

Pour être validé, ce dossier doit être accompagné d'un certificat médical autorisant la pratique de l'Aïkido et datant de moins de 3 mois.

A Chelles, le

(Signature)

Seul, le dossier complet sera récupéré par un membre du CODIR (comité de direction) et pourra être enregistré auprès de la Fédération, il comportera:

- * Dossier d'inscription dûment rempli
- * Une photo récente de l'adhérent
- * le certificat médical (- de 3 mois)
- * La fiche dûment remplie et signée de la fédération (FFAAA)
- * Règlement intégral de la cotisation et de la licence (un ou plusieurs chèques, espèces, bons sports ANCV)

Catégorie Adhérent:	N° Chèque:	Banque:
Licence.....:	N° Chèque:	Banque:
1er Trimestre	N° Chèque:	Banque:
2ème Trimestre.....:	N° Chèque:	Banque:
3ème Trimestre.....:	N° Chèque:	Banque:

TOTAL Cotisations + Licence :





Renseignements Médicaux:

Nom: Prénom: Date de naissance : Sexe:

Adresse: Code Postal: Ville:

Groupe Sanguin:.....

Antécédents pathologiques, risques particuliers, contres indications médicamenteuses:

.....
.....

Allergies alimentaires ou autres:

Nom, Qualité et coordonnées à prévenir en cas d'accidents: Mr - Mme - Melle:.....

.....
.....

Nom, Téléphone et adresse du médecin traitant:.....

.....
.....

Autorisation d'hospitalisation pour les mineurs:

Je, soussigné(e),
en tant que père / mère / tuteur légal* du mineur concerné par le présent dossier, autorise l'ESCG
Aïkido à faire hospitaliser ledit mineur en cas d'urgence dans le cadre de toute activité du club.

A Chelles, le

(signature)

