

Fiche d'inscription valant autorisation parentale

Renseignements concernant la personne mineure

N° de licence :

Nom et prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal et ville :

Téléphone :

Courriel :

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

Nom et prénom :

Coordonnées (adresse, téléphone, courriel) si différentes de la personne mineure :

.....

.....

Je soussigné·e....., représentant légal de l'enfant,
l'autorise à pratiquer l'aïkido avec l'association SHUJINKAN et à participer aux activités organisées
par celle-ci ; je déclare avoir pris connaissance du cadre réglementaire de l'association et adhérer
pour mon enfant et moi :

- aux statuts et au règlement intérieur de l'association ;
- à l'ensemble des textes régissant le fonctionnement de la Fédération Française d'Aïkido et de Budo (FFAB) et de ses organismes.

https://www.aikido-tours.fr/spip.php?page=article&id_article=1 et <http://www.ffabaikido.fr/fr/documents-officiels-et-l-gislation-121.html>

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 et/ou des vidéos lors des activités organisées par l'association (cours, stages, sorties...) et à les publier exclusivement sur les outils de communication de l'association et/ou de la Fédération et de ses organes déconcentrés.
- en cas d'urgence, à contacter les secours et à me contacter immédiatement pour prendre les dispositions nécessaires.
- J'autorise l'association SHUJINKAN à recueillir les informations du formulaire pour la gestion du fichier des licenciés. Elles sont conservées pendant deux ans et sont destinées à l'usage exclusif de l'association SHUJINKAN.

Conformément à la loi, je peux exercer mon droit d'accès à ces données et les faire rectifier ou supprimer en contactant l'association (contact@aikido-tours.fr) en joignant une copie de la carte d'identité du responsable légal.

J'atteste que chacune des rubriques du questionnaire de santé pour les mineurs donne lieu à une réponse négative (en cas de pathologies ou d'éléments à signaler nécessitant une vigilance particulière, merci de l'indiquer aux enseignants).

Fait à, le

Signature