



FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION

Saison 2018-2019

COORDONNÉES PERSONNELLES

Nom :
Prénom :
Adresse :
Date et lieu de Naissance :
Téléphone :
Courriel@ :

ADHÉSION À L'ASSOCIATION

En adhérant au Club Kashira Aïkido, je reconnais avoir été informé :

- de l'obligation de fournir un certificat médical attestant l'absence de contre-indication pour la pratique de l'aïkido et du katana ou de remplir le questionnaire pour faire renouveler ma licence sportive,
- des termes du contrat d'assurance groupe conclu entre le Fédération d'Aïkido Traditionnel (FAT) et de la Mutuelle des Sportifs (MDS) et que la licence ne couvre que les risques dans le cadre strict des limites de l'assurance,
- des propositions de garanties complémentaires qu'indépendamment je peux solliciter auprès de la MDS ou de l'assurance complémentaire de mon choix,
- de fournir une attestation d'assurance personnelle en cas de non souscription au contrat d'assurance sus-indiqué,
- du montant de la cotisation au club.

En cas d'urgence, et dans le cadre de la pratique de l'aïkido ou du katana et ou lors des déplacements du club, j'autorise un responsable du club (professeur ou membre du bureau) à s'adresser au SAMU ou à un service similaire et autorise l'application des décisions prises par les services d'urgence, selon autorisation jointe, avec application des contre-indications éventuelles pour moi-même.

À Bordeaux, le

Signature
(précédée de la mention « lu et approuvé »)

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) M/ Mme
agissant en qualité de père mère tuteur

- à pratiquer l'aïkido au club Kashira aïkido
- à participer aux manifestations ou aux actions, éventuellement en dehors du dojo du club

De même, l'autorise un professeur ou un membre du bureau du club à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas de blessure de mon enfant.

À Bordeaux, le

Signature, (précédée de la mention « lu et approuvé »)