

FICHE INSCRIPTION

SHINTOKANDOJO ET COC AIKIDO

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS	
Nom, prénom :	
Date de naissance :	
Sexe :	
Adresse :	
Téléphone :	
E-Mail :	
Type de cours :	
Grade :	
Licence :	

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'ACCIDENT	
Nom, Prénom :	
Téléphone :	

COTISATION ANNUELLE	TRIMESTRIELLE
<p>Aïkido Adulte: 248€ (210€ + Licence 38€)</p> <p>Aïkido Adolescents 12 à 17 ans: 208€ (170€ + Licence 38€)</p> <p>Aïkido Enfants : 106€ (80€ + 26€)</p> <p>Aïkitaïso : 178€ (140€ + 38€)</p> <p>Plus 10€ si non résident de Cabestany non appliqué au Barcarès.</p>	<div style="display: flex; flex-direction: column; align-items: center; gap: 10px;"> <div style="display: flex; align-items: center;"> <input style="width: 20px; height: 20px; margin-right: 10px;" type="checkbox"/> 70€ </div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <input style="width: 20px; height: 20px; margin-right: 10px;" type="checkbox"/> 57€ </div> </div> <p>Pas de paiement au trimestre.</p>
<p>Tarif Famille sans licence :</p> <p>2 adultes : 370 € l'année.</p> <p>2 Adolescents : 300€ l'année.</p> <p>1 Adulte et 1 adolescent=330€ l'année.</p> <p>1 Adulte et 2 enfants = 320€ l'année.</p>	
<p>Tarifs autres clubs : 100€ l'année.</p>	

MEDIAS

J'autorise l'utilisation des photos et des vidéos prises, sur le tatami et lors des manifestations, par le shintokandojo et le COC aikido.

Ces photos et vidéos seront utilisées uniquement dans le cadre d'une mise sur le site du club ou du département et pour des affiches de stages.

Oui Non

Fait à

Le

Signature :

POUR LES MINEURS

~~Autorisation Parentale :~~

~~Je soussigné _____, mère, père, représentant légal du mineur~~

~~Autorise mon enfant à pratiquer l'aïkido et autorise les responsables du club ou l'éducateur sportif à faire intervenir les services de secours compétents si nécessaire.~~

~~Décharge parentale :~~

~~J'autorise mon enfant à repartir du dojo seul : oui non~~

~~Non : L'enfant sera accompagné jusqu'au tatamis puis laissé à la charge de l'enseignant et repris en charge dès la fin du cours dans lequel l'enfant est inscrit.~~

~~Fait à :~~

~~Le :~~

~~Signature :~~

REGLEMENT INTERIEUR

Je soussigné _____ atteste avoir pris connaissance, dans sa totalité, du règlement intérieur de l'association shintokandojo et COC Aïkido et m'engage à le respecter.

Fait à

Le

Signature :

PROTECTION DES DONNEES

J'autorise l'association shintokandojo et coc aikido à recueillir les informations de ce formulaire dans un fichier pour la gestion de ses membres.

Ces informations seront communiquées à la FFAAA et la ligue d'appartenance pour établir les licences. Elles sont conservées pendant 5 ans après la dernière licence.

Conformément à la loi, je peux exercer mon droit d'accès aux données me concernant et les faire rectifier ou supprimer en contactant les membres du bureau de l'association par mail :

DATE ET SIGNATURE (représentant légal pour les mineurs)