



# AÏKIDO CLUB D'ERSTEIN ET ENVIRONS A.C.E.E.



## Feuille d'inscription saison 2024 – 2025

Renouvellement :  Nouveau membre :  Nouveau membre déjà licencié à la FFAAA :

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ N° Licence : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

Tél (adultes & parent 1) : \_\_\_\_\_ (Parent 2 pour les mineurs) \_\_\_\_\_

### Droit à l'image

Dans le cadre des activités sportives et des activités liées à sa promotion, je suis informé(e) que l'Aikido Club d'Erstein & Environs est susceptible d'utiliser mon image (adulte) ou celle de mon enfant.

(Nom & prénom).....

En conséquence, j'autorise le club  je n'autorise pas le club

A publier ces supports, photos et vidéos, me concernant ou concernant mon enfant, via le site du club, les réseaux sociaux et/ou la presse.

Pour un mineur, précédées du nom et prénom du représentant légal Date & signature

### Pour les mineurs : Autorisation parentale

Je suis informé(e) que mon enfant est sous la responsabilité de l'enseignant(e) pendant les heures de cours et dans le cadre du DOJO les mardis et vendredis de 18h à 19h15

J'autorise mon enfant à sortir tout seul du DOJO après le cours et à rentrer seul à son domicile. En vertu de quoi, je décharge l'Aikido Club d'Erstein & Environs et ses dirigeants de toute responsabilité en cas de sinistre survenu en dehors des heures de cours et du DOJO.

Je n'autorise pas mon enfant à sortir tout seul du DOJO après les heures de cours : je souhaite que mon enfant reste sous la responsabilité de l'encadrement jusqu'à ce que je vienne le chercher au DOJO.

Pour un mineur, nom et prénom du représentant légal Date & signature



# AÏKIDO CLUB D'ERSTEIN ET ENVIRONS A.C.E.E.



## Feuille d'inscription saison 2024 – 2025

**Cette feuille est à remettre, avec le paiement et une photo (uniquement pour la 1<sup>e</sup> inscription au club)**

<b>IMPORTANT :</b> La licence assurance de base couvre votre responsabilité civile ainsi que les accidents pouvant survenir lors de la pratique de notre discipline. Toutefois, obligation nous est faite de vous rendre attentif et de vous informer que vous pouvez souscrire individuellement, si vous avez plus de 16 ans à une assurance complémentaire permettant de bénéficier de garanties supplémentaires. (Voir l'affiche « assurance AXA »)		Assurance complémentaire à partir de 16 ans et moins de 70 ans		Refuser les options <input type="checkbox"/>
		Option 1 soit 12 €	Option 2 soit 16 €	
Adultes	170 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etudiants adultes (justificatif de l'année scolaire 2024/2025 exigé)	140 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeunes nés avant le 01-09-2011 jusqu'à 17 ans	120 €	<b>Ne concerne pas les jeunes</b>		
Jeunes nés après le 01-09-2011	110 €			

**Tarifs dégressifs :** à partir de la 2<sup>e</sup> personne d'une même famille (habitant sous le même toit), une réduction de 10 € est accordée sur le montant de chaque cotisation supplémentaire.      2<sup>ème</sup> inscrit :       3<sup>ème</sup> inscrit :

Total : ..... €      règlement :      Espèces       Chèque       Attestation de paiement

*Le paiement des cotisations peut se faire en deux fois ; le ou les 2 chèques libellé(s) à l'ordre de "Aïkido Club d'Erstein & Environs" devront être remis au moment de l'inscription ; l'encaissement du 2<sup>ème</sup> chèque sera à convenir, ou au plus tard 3 mois après.*

**Certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique de l'aïkido (cocher les cases qui vous concerne)**

- Certificat médical** fourni au club pour les majeurs uniquement
- Attestation** à fournir au club, suite à la réponse négative à toutes les questions de l'auto-questionnaire santé
- Pour les mineurs, plus de certificat médical, mais remplir obligatoirement le « questionnaire santé mineurs » par le représentant légal**

\* Je reconnais avoir conscience des risques inhérents à la pratique sportive et avoir été informé et pris connaissance des garanties d'assurances ci-dessous proposées avec la licence.  
 \* Je reconnais avoir pris connaissance du paragraphe relatif à la protection des données personnelles figurant page 1 de ce formulaire.  
 Attention le délai nécessaire aux formalités d'inscription est de 15 jours.  
 Le soussigné participera à l'entraînement et à toutes les activités de la section sous sa propre responsabilité.

Fait à..... Le.....

Signature des 2 parents ou de son représentant légal  
(pour les mineurs)

Signature du ou de la pratiquant(e)