

Fiche d'inscription valant autorisation parentale

Saison 2021-2022

Renseignements concernant le mineur

N° de licence	<input type="text"/>	Date de naissance	<input type="text"/>
Nom	<input type="text"/>	Prénom(s)	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>		
Téléphone(s)	<input type="text"/>	N° si urgence :	<input type="text"/>
E-mail(s)	<input type="text"/>		

En cas de pathologies ou d'éléments à signaler nécessitant une vigilance particulière, merci de l'indiquer aux enseignants.

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

Nom / Prénom	<input type="text"/>
Coordonnées (adresse, tél, e-mail) si différentes de celles du mineur	<input type="text"/>

Je soussigné(e), représentant légal de l'enfant, l'autorise à pratiquer l'aïkido avec l'Association ALSM AIKIDO EVREUX ST MICHEL 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 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.

Ces textes sont consultables en ligne : règlement intérieur : aikido-evreux.fr > Documents

et autres documents : ffabaikido.fr > Infos pratiques > Documents officiels et législation

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 de mon enfant lors des activités organisées par l'association (cours, stages, sorties...) et à les publier exclusivement sur les outils de communication de l'association ;
- en cas d'urgence, à contacter les secours et à me contacter immédiatement pour prendre les dispositions nécessaires.
- J'autorise l'association ALSM AIKIDO EVREUX ST MICHEL** à recueillir les informations du formulaire pour la gestion du fichier des licenciés. Elles sont conservées pendant 5 ans à compter de la fin de la saison de la dernière licence souscrite et sont destinées à l'usage exclusif de l'association ALSM AIKIDO EVREUX ST MICHEL. Conformément à la [loi](#), je peux exercer mon droit d'accès à ces données et les faire rectifier ou supprimer en contactant : aikido27@live.fr

Fait à, le
Signature