

# FICHE D'INSCRIPTION

## MINEUR(E)

Merci d'écrire lisiblement et de remplir intégralement ce présent document. [ ] Cocher si besoin

NOM :  PRENOM :   
Né(e) le :  Sexe : [ ] Féminin [ ] Masculin  
Première inscription [ ] OU Renouvellement [ ] n° de licence :

### REPRESENTANT LEGAL

NOM :  PRENOM :   
Téléphone :  E-mail :   
Adresse :   
Code Postal :  Ville :

### AUTRES CONTACTS EN CAS D'URGENCE

CONTACT N° 1. Nom :  Téléphone :   
CONTACT N° 2. Nom :  Téléphone :

### AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), représentant légal du licencié mineur :

[ ] Autorise le responsable du NAC Aïkido à prendre les dispositions nécessaires en cas d'accident pouvant survenir lors d'entraînement, stages ou sorties organisées. Accord lui est donné pour diriger mon (mes) enfant(s) vers un centre hospitalier.

Dans le cas où les responsables légaux du mineur ne peuvent pas être contactés rapidement, et ce, quelle qu'en soit la raison :

[ ] Autorise le responsable du club NAC Aïkido à le faire soigner et à faire pratiquer les interventions d'urgence, éventuellement sous anesthésie générale suivant les prescriptions des médecins.

### ENGAGEMENT PARENTAL

Pour une sécurité maximale à l'encontre de votre (vos) enfant(s), les enseignants et l'encadrement vous demandent de bien vouloir l'(les) accompagner jusqu'aux portes du Dojo, d'attendre l'arrivée du professeur, et de le (les) récupérer au même endroit à la fin des séances d'entraînement. La responsabilité du club ne sera engagée que sur le lieu d'entraînement et en présence du responsable de salle.

### DROIT A L'IMAGE

[ ] J'autorise l'association NAC Aïkido à utiliser l'image de mon enfant pour promouvoir ses activités. Notamment, mais non exhaustif : – Sur le site de l'association, – Sur des journaux, prospectus, flyers ayant pour but de promouvoir l'association. A tout moment je peux retirer cette autorisation en contactant le club ([nac.aikido@gmail.com](mailto:nac.aikido@gmail.com)),

### ASSURANCE

[ ] Je déclare avoir pris connaissance de la notice d'information sur l'assurance fédérale dont je bénéficierai en tant qu'adhérent-licencié ainsi que des formules de garanties complémentaires (documents disponibles sur notre site : <https://nac-aikido.fr/inscription-cours>)

## CERTIFICAT MEDICAL

Les dispositions suivantes s'appliquent dans le cadre d'une création ou d'un renouvellement de licence mineure. Le représentant légal de l'enfant doit remplir le questionnaire de santé « QS-SPORT » dédié aux mineurs (document à ne pas nous remettre, également disponible sur notre site : <https://nac-aikido.fr/inscription-cours>).

1) Si vous avez répondu « **NON** » à **TOUTES** les questions de ce questionnaire, le représentant légal devra remplir **OBLIGATOIREMENT** l'attestation sur l'Honneur suivante.

### **ATTESTATION SUR L'HONNEUR**

J'atteste avoir répondu NON à toutes les questions figurant sur le questionnaire médical des mineurs. Dans ce cas je n'ai pas à fournir de certificat médical pour le mineur dont j'ai la responsabilité légale.

Date  /  /

Signature :

2) Sinon, la présentation d'un certificat médical de non contre-indication de la pratique de l'aïkido, est **OBLIGATOIRE**, et devra dater de **moins de 6 mois**.

Certificat Médical datant du  /  /

## COTISATION

### **A remettre en même temps que la présente fiche d'inscription**

Tarif Enfant/Adolescent (- de 18 ans au 1<sup>er</sup> sept) : 100 €

Tarif Adulte : 120 €

*Il existe un tarif dégressif familial : contactez-nous ou consultez notre site <https://nac-aikido.fr/inscription-cours>*

*Possibilité de régler en 3 fois maximum par chèques dont le premier sera de 50 € minimum.*

Espèces :  €

Chèque(s) - Banque :  - Numéro(s) :

## ATTESTATION PAIEMENT

*L'attestation sera délivrée par le trésorier du club lorsque l'adhésion sera complète et la licence validée.*

J'ai besoin d'une attestation de paiement  par Mail OU  Papier

## SIGNATURE

*Veillez apposer la mention manuscrite « Lu et Approuvé » Dater et Signer*

Fait à , le  /  /

Mention :

Signature :