

FICHE D'INSCRIPTION MINEUR(E)

Merci d'écrire lisiblement, de lire et remplir intégralement ce présent document, sans rature ni modification. [] Cochez pour choisir

La présente inscription vaut adhésion à l'ensemble des textes régissant le club, ainsi qu'à ceux de la Fédération Française d'Aïkido et de Budo (F.F.A.B) et de ses organismes (voir liste sur www.ffabaikido.fr), et au contrat collectif d'assurance souscrit auprès de ALLIANZ. Les informations récoltées sont confidentielles et ne sont ni vendues ni utilisées à des fins commerciales. Conformément à la loi vous pouvez accéder aux données recueillies, les rectifier ou demander leur effacement en nous contactant par mail : nac.aikido@gmail.com

LICENCIE(E)

NOM : _____ Prénom : _____
Né(e) le : ____ / ____ / ____ - [] Féminin [] Masculin
[] Première inscription **OU** [] Renouvellement de licence n° : _____ Grade : _____

REPRESENTANT LEGAL

NOM : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
Code Postal : _____ Ville : _____
Téléphone : _____ Courriel : _____

AUTRES RESPONSABLES LEGAUX A CONTACTER EN CAS D'URGENCE (par ordre de priorité)

2/ NOM : _____ Prénom : _____ Téléphone : _____
3/ NOM : _____ Prénom : _____ Téléphone : _____

ENGAGEMENT ET AUTORISATIONS PARENTALES

La responsabilité du club ne pourra être engagée que sur **le lieu** d'entraînement ou d'activité, **en présence** de l'enseignant(e) responsable de salle et **pendant la période** de pratique, le représentant légal de l'enfant s'engage donc à prendre les dispositions nécessaires en dehors du lieu et de la période de pratique, et en l'absence du professeur.

Je soussigné(e), **représentant(e) légal(e)** de l'enfant susnommé ;

[] **AUTORISE** / [] **N'AUTORISE PAS** ; mon enfant à quitter seul le tatami et les locaux, **sous ma propre responsabilité**,

[] **AUTORISE** / [] **N'AUTORISE PAS** ; l'enseignant(e) responsable au club NAC Aïkido à prendre les dispositions nécessaires en **cas d'accident** pouvant survenir lors d'entraînement, stages ou sorties organisées, et **dans le cas où, nous les responsables légaux, ne pouvons pas être contactés rapidement**, et ce, quelle qu'en soit la raison, à le faire soigner et à faire pratiquer les interventions d'urgence, éventuellement sous anesthésie générale suivant les prescriptions des médecins,

[] **AUTORISE** / [] **N'AUTORISE PAS** ; l'association NAC Aïkido à utiliser l'image de mon enfant, pour promouvoir ses activités. Notamment, mais non exhaustif ; sur le site internet, Facebook, Instagram de l'association, dans des journaux, prospectus, flyers ayant pour but de promouvoir l'association et/ou la discipline.

ASSURANCE

L'adhérent est couvert par une assurance fédérale dans le cadre de la pratique de l'aïkido. Voir la notice d'information sur l'assurance fédérale adhérent-licencié + les formules de garanties complémentaires en annexe. Bulletin d'adhésion des garanties complémentaires à demander par mail : 4000681@agents.allianz.fr.

CERTIFICAT MEDICAL

La présentation d'un certificat médical de **NON-contre-indication de la pratique du sport ou de l'aïkido**, est **OBLIGATOIRE**, et devra dater de **moins de 6 mois**, *cependant, les dispositions légales suivantes, peuvent être appliquées* ; le représentant légal du mineur licencié devra déclarer avoir répondu « **NON** » à **TOUTES** les questions du questionnaire confidentiel de santé « QS-SPORT MINEUR », dispensant ainsi la présentation de tout certificat médical. *En cas de pathologies ou d'éléments nécessitant une vigilance particulière, merci de le signaler à l'enseignant(e).*

☐ **CAS N° 1** : Vous avez répondu « **OUI** » à **AU MOINS UNE** question(s) du questionnaire de santé mineur.

Date du Certificat Médical : ____ / ____ / ____ (*postérieur au 1^{er} mars 2026*)

☐ **CAS N° 2** : Vous avez répondu « **NON** » à **TOUTES** les questions du questionnaire de santé.

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je déclare avoir répondu « **NON** » à **TOUTES** les questions du questionnaire de santé « QS – SPORT ».

Date : ____ / ____ / ____

Signature :

TARIFS ET COTISATION

Mois D'inscription	-13 ans	-18 ans	Réduction Famille ⁽²⁾	
	01/06/2013	01/06/2008	2 ^{ème}	3 ^{ème} et +
☐ Juin à Novembre ⁽¹⁾	☐ 90 €	☐ 100 €	☐ -10 €	☐ -20 €
☐ Décembre à Février	☐ 75 €	☐ 85 €	☐ -5 €	☐ -10 €
☐ Mars à Avril	☐ 45 €	☐ 55 €		

(1) Début d'inscription variable décidé par la FFAB, (2) Plusieurs adhérents membres de la même famille.

☐ J'ai besoin d'une attestation de paiement ☐ par Mail **OU** ☐ Papier (*L'attestation sera délivrée lorsque l'adhésion sera complète et la licence validée*).

Le ____ / ____ / ____

Signature du représentant légal :

Cotisation à remettre en même temps que la présente fiche d'inscription dument remplie (*réservé au trésorier*)

☐ **PASS'SPORT** : ____ € - Code : ____
☐ **Espèces** : ____ € (*Billets uniquement*)
☐ **Chèque(s)*** : ____ € - Banque : _____ - N° : 1-_____/2-_____/3-_____
☐ **ANCV** : ____ € (*Chèques vacances ou Coupons Sport*)
☐ **CCAS** : ____ € (*Chèques services **Ville de Nort Sur Erdre UNIQUEMENT***)
☐ **Virement** : ____ € (*Demandez l'IBAN - Nom et Prénom de l'adhérent devront apparaitre dans le libellé*)

**De juin à février, possibilité de règlement en 3 fois maximum, par chèques, dont le premier encaissé sera de 50 € minimum.*