



# ASSOCIATION DOLE AIKIDO CLUB

Site web : <https://sites.google.com/site/doleaikidoclub/>

Mail : dole.aikidoclub@hotmail.fr

## Fiche d'inscription. Saison 2023-2024

Nom, Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_\_\_  
Téléphone fixe/mobile : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Adresse e-mail : \_\_\_\_\_  
Profession : \_\_\_\_\_

**Tarif annuel.** (Cochez la case correspondant à votre situation)

Lycéens, étudiants, demandeurs d'emploi : 130 €  + coût caution pour le badge d'accès au dojo

Adultes : 160 €  idem

**Si vous adhérez au club pour la première fois**

Vous avez connu le club par (1): Son site web/Site de la mairie de Dole/Fête des associations/Démonstration  
Autres : \_\_\_\_\_

Si vous pratiquiez déjà l'aïkido ailleurs indiquez :

- Votre grade : \_\_\_\_\_
- Dans quelle fédération : \_\_\_\_\_

### Droit à l'image

Dans le cadre de la pratique de l'aïkido (cours, stages, démonstrations ...) des photos ou des vidéos peuvent être faites puis utilisées pour la promotion du club, ou pour de l'information, notamment sur le site internet de l'association, ou de toute association affiliée à la même fédération d'aïkido. Cette utilisation doit être faite dans une démarche honnête, ne portant pas atteinte à la dignité de la personne et selon le principe de stricte nécessité. Vous pouvez à tout moment vérifier l'usage qui en est fait et disposer du droit de retrait de ces données si vous le jugez utile.

**Fait à :** \_\_\_\_\_ **le :** \_\_\_\_\_. **Signature (2):** \_\_\_\_\_

**IMPORTANT :** Le dossier complet (**fiche d'inscription, certificat médical\***, **signature sur l'attestation d'assurance, chèque** au nom de "Dole Aïkido Club") **doit être remis au club dès la première participation de la saison**, sinon la personne ne pourra pratiquer (y c pour les 2 séances d'essai accordées aux nouveaux) qu'après avoir rempli et signé une décharge de responsabilité.

\*Pour les adhérents mineurs un questionnaire de santé vous permet de déterminer si un certificat médical est à fournir ou pas.

**POUR LES ADHERENT(E)S MINEUR(E)S** (Signature obligatoire des parents)

Je soussigné \_\_\_\_\_ demeurant \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ téléphones \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ père, mère, tuteur (1)

de \_\_\_\_\_ autorise mon fils/ma fille (1) à s'inscrire au Dole Aïkido Club pour participer aux activités qu'il lui propose et m'engage à fournir un certificat médical s'il est exigé par le résultat du QS (3).

J'ai bien noté que la responsabilité du Dole Aïkido Club ne s'exerce qu'à l'intérieur de la salle du dojo. Au-delà de la porte d'accès au couloir du complexe sportif ou de l'issue de secours, il / elle (1) est sous mon entière responsabilité.

J'autorise les responsables du Dole Aïkido Club à faire donner à l'enfant tous les soins médicaux et chirurgicaux qui pourraient être nécessaires en cas d'accident, intervention chirurgicale urgente, maladie contagieuse, ou toute autre affection grave, après consultation d'un praticien.

Responsables à prévenir en cas d'accident : 1. \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Fait à :** \_\_\_\_\_ **le :** \_\_\_\_\_. **Signature (2):** \_\_\_\_\_