



FICHE D'INSCRIPTION

Saison 2024 - 2025

N° de licence	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Chèque sport 40€	<input type="checkbox"/> Chèque Pass'Sport 50€
		<input type="checkbox"/> Licence	<input type="checkbox"/> Cert. médical
		<input type="checkbox"/> listina	<input type="checkbox"/> Mail
		<input type="checkbox"/> Banque	
Nom	<input type="text"/>		
Nom de NAISSANCE	<input type="text"/>		
Prénom(s)	<input type="text"/>	Date de naissance	<input type="text"/>
		Code postal du Lieu de naissance	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>		
Téléphone(s)	<input type="text"/>		
	N° si urgence :		
Email(s)	<input type="text"/>		

Je, soussigné(e), **déclare avoir pris connaissance et adhère** :

- En réglant la cotisation de 135 €,
- aux statuts et au 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.

Liens de consultation de ces textes :

- <https://www.aikikaiechirolles.fr/documents>
- et <http://www.ffabaikido.fr/fr/documents-officiels-et-l-gislation-121.html>

● J'autorise l'association AÏKIKAI D'ECHIROLLES à recueillir les informations de formulaire pour la gestion du fichier des licenciés. Elles sont conservées pendant 5 ans et sont destinées à l'usage exclusif de l'association AÏKIKAI D'ECHIROLLES, Conformément à la loi, je peux exercer mon droit d'accès aux données me concernant et les faire rectifier ou supprimer en contactant : contact@aikikaiechirolles.fr en joignant une copie de ma carte d'identité.

J'autorise les responsables de l'association :

- à prendre des photos et/ou des vidéos lors des activités organisées par l'association (cours, stages, sorties...) et à les publier exclusivement sur les outils de communication de l'association et/ou de la Fédération et de ses organes déconcentrés.
- je ne peux prétendre à aucun remboursement de la cotisation en cours d'année

Date et signature :