

## **FICHE D'INSCRIPTION VALANT AUTORISATION PARENTALE**

**Saison 2021-2022**

### **Renseignements concernant le mineur :**

N° de licence			
Nom			
Prénom(s)		Date de naissance	
Adresse			
Téléphone(s)	N° si urgence :		
Email(s)			

### **Renseignements concernant le(s) responsable(s) légal(aux) :**

Nom/Prénom Adresse, tél, email <i>si</i> <i>différent du mineur</i>	
--	--

Je soussigné(e) ..... représentant légal de l'enfant ....., l'autorise à pratiquer l'Aïkido avec l'Association AIKIDO-HORIZONS 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.

Liens de consultation de ces textes : [aikidohorizons.com](http://aikidohorizons.com) et <http://www.ffabaikido.fr/fr/documents-officiels-et-l-gislation-121.html>

J'atteste avoir lu le **Questionnaire de Santé** de l'association et avoir répondu "non" pour mon enfant à toutes les questions ; dans le cas contraire je m'engage à fournir un **certificat médical** de non contre-indication à la pratique de l'Aïkido. En cas de pathologies ou d'éléments à signaler nécessitant une vigilance particulière, merci de l'indiquer aux enseignants.

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.

à recueillir les informations du formulaire pour la gestion du fichier des licenciés. Elles sont conservées pendant 3 ans et sont destinées à l'usage exclusif de l'association AIKIDO-HORIZONS. Conformément à la loi, je peux exercer mon droit d'accès à ces données et les faire rectifier ou supprimer en contactant Julien Sardou ( [drjulien.sardou@gmail.com](mailto:drjulien.sardou@gmail.com) ).

Fait à ....., le ..... Signature :