

# Fiche d'inscription AIKIDO NO RYU 2023 – 2024

**NOM :**

**Prénom :**

**Date de naissance :**  /  /

Homme  - Femme

**N° de photo :** \_\_\_\_\_ Nouvel adhérent

**Adresse :**

**CP :**

**Ville :**

**E-mail :**





## Cotisation ADULTE

**180 €**

composé de : 38 € (licence fédérale) + 142 € (adhésion club)

## PAIEMENT :

Chèque 1 :

€

n° :

Chèque 2 :

€

n° :

Chèque 3 :

€

n° :

*Note particulière :*

Espèces :

€

Virement :

€

Pass'Agglo :

€

N°

Pass' Région :

€

N°

**T.S.V.P.**

## OBLIGATIONS

J'autorise l'affichage de ma photo sur le trombinoscope du site Internet :  OUI  NON

Mon certificat médical précédent date de moins de deux ans, je communique une attestation de santé

Je certifie les informations justes et avoir pris connaissance des règlements pour cette saison par ma signature.

J'atteste avoir pris connaissance des dispositions du contrat d'engagement républicain et m'engage à en respecter les règles qu'il impose à chaque membre de l'association.

Fait le :  /  /

Signature :

# ATTESTATION DE SANTÉ

FFAAA-2022-26-NDI-COMMEDICALE – PAGE 9/9

Annule et remplace l'édition du 26 mai 2020

Dans le cadre de la demande de licence auprès de la FFAAA, je soussigné-e atteste avoir rempli le Questionnaire de santé fixé par arrêté du Ministre chargé des Sports, (adultes : daté du 20 avril 2017 et publié au Journal officiel du 4 mai 2017 ; enfants : daté du 7 mai 2021 et publié au Journal officiel du 8 mai 2021)

Dans le respect du secret médical, je conserve ledit questionnaire strictement personnel et m'engage à remettre la présente attestation au club au sein duquel je sollicite le renouvellement de ma licence.

Conformément aux dispositions de l'article D. 231-1-4 du Code du sport,

J'ai répondu NON à la totalité des rubriques du questionnaire.

⇒ Dans ce cas, je transmets la présente attestation au club au sein duquel je sollicite le renouvellement de ma licence.

J'ai répondu OUI à l'une ou à plusieurs rubriques du questionnaire.

⇒ Dans ce cas, je suis informé-e que je dois produire à mon club un certificat médical attestant l'absence de contre-indication à la pratique.

NOM et prénom :

Date :

Fait à :

Signature :



FÉDÉRATION FRANÇAISE D'AÏKIDO  
AÏKIBUDO KINOMICHI & DISCIPLINES ASSOCIÉES

Agrément N°75 S 273, Arrêté Ministériel du 7 octobre 1985

Membre de l'Union des Fédérations d'Aïkido - Membre pour la France de la Fédération Internationale d'Aïkido

**Autorisation préalable pour**  
**la publication de photographies (de personnes ou de votre enfant)**  
**sur le site <https://aikido-no-ryu.fr> ainsi que sur tout autre support ( media, affichage au**  
**tableau du club ...)**

Nous envisageons de diffuser sur notre site Internet des photographies des différentes activités du *AÏKIDO NO RYU* . Il se peut que votre image ou celle de votre enfant apparaisse.

Compte-tenu des caractéristiques du réseau Internet que sont la libre captation des informations diffusées et la difficulté, voire l'impossibilité de contrôler l'utilisation qui pourrait en être faite par des tiers, nous vous informons que cette diffusion ne saurait se faire sans votre autorisation préalable.

Nous vous rappelons, à cet effet, que, conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à *"l'informatique, aux fichiers et aux libertés"*, **vous disposez d'un droit d'accès, de modification et de suppression des données personnelles vous concernant** (votre photographie ou la photographie de votre enfant). **Vous pourrez exercer ce droit à tout moment en vous adressant au responsable du site :**

Président du Club

Nous envisageons également de diffuser des photographies prises lors des différentes activités du Club sur le panneau d'affichage du Club ainsi qu'éventuellement au travers des media et sur tous supports y compris les documents promotionnels et/ou publicitaires.

Bien évidemment, nous vous informons que la photographie ne sera ni vendue, ni utilisée à d'autres usages.

Conformément à l'article 9 du Code Civil, toute personne a droit à la protection de leur image et peut ainsi s'opposer à la diffusion et à l'utilisation de son image, le libre accès aux données photographiques qui vous concernent est garanti. Vous pourrez donc à tout moment vérifier l'usage qui en est fait et disposer du droit de retrait de cette photographie si vous le jugez utile.

Aussi, nous vous demandons de bien vouloir compléter le formulaire ci-dessous.

Je soussigné

Nom :

Prénom :

autorise

ou

n'autorise pas

la publication de :

la photographie de mon fils / ma fille

prises à l'occasion de

ma participation

ou

la participation de mon enfant

aux activités du club : AÏKIDO NO RYU,

sur le site Internet <https://aikido-no-ryu>

sur le panneau d'affichage du club ainsi qu'éventuellement au travers des medias et sur tous supports y compris les documents promotionnels et/ou publicitaires

Je reconnais avoir été informé des modalités pour exercer mon droit d'accès, de modification et de suppression concernant cette publication.

Fait à

le

Signature

*[du mineur et du représentant légal (pour l'enfant mineur)]  
(précédée de la mention « lu et approuvé »)*