



AIKIDO CLUB MJC VAULX EN VELIN

Président : Roger CAPRA 06 13 45 16 83 ou 04 78 80 66 66
courriel : rogercapra@free.fr

Fiche d'inscription mineurs

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Rue : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Nom des parents (ou tuteur légal)* : _____

Adresse : _____

Téléphone : Domicile : /__ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / Portable : /__ / __ / __ / __ / __ / __ /

Adresse courriel : _____

AUTORISATIONS PARENTALES *(OBLIGATOIRE POUR LES MINEURS)

Je soussigné(e) _____ Père, Mère, ou tuteur (*rayez la mention inutile*) de:

Nom: _____ Prénom : _____

Autorise mon enfant à pratiquer l'Aïkido au sein du club Aïkido Club MJC VAULX en VELIN
Par ailleurs, j'autorise les responsables du club à prendre toutes dispositions nécessaires dans le cas où mon enfant serait blessé lors de la pratique de l'Aïkido ou lors d'un déplacement.
J'autorise ou n'autorise pas (*rayez la mention inutile*) mon enfant à rentrer seul après le cours d'Aïkido.

DROIT A L'IMAGE:

J'autorise ou n'autorise pas (*rayez la mention inutile*), l'Aïkido Club MJC VAULX en VELIN à:

La prise d'une ou plusieurs photographie(s) et de vidéo(s), leur(s) diffusion(s) et la (leurs) publications représentant mon enfant, tout le long de ses années de pratique d'Aïkido. Les publications peuvent être de type affiches, diaporamas, présentations diverses sur notre site . Nous attirons votre attention sur le fait que l'usage des images est sans but lucratif et sans publication de nom de famille (prénom seulement). Un refus de votre part aura pour conséquence, soit de l'écarter lors des prises de vue, soit de masquer son visage.

Fait à: _____

Le: _____

Signature:

(lu et approuvé)

L'inscription sera effective après paiement de la cotisation et fourniture du certificat médical.

***Pour le cas de parents séparés (garde conjointe), prière de renseigner ci-dessous**

Nom des parents (ou tuteur légal)* : _____

Adresse : _____

Téléphone : Domicile : / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / Portable : / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ /

Adresse courriel : _____

AUTORISATIONS PARENTALES *(OBLIGATOIRE POUR LES MINEURS)

Je soussigné(e) _____ Père, Mère, ou tuteur de:

Nom: _____ Prénom : _____

Autorise mon enfant à pratiquer l'Aïkido au sein du club Aïkido Club MJC VAULX en VELIN
Par ailleurs, j'autorise les responsables du club à prendre toutes dispositions nécessaires dans le cas où mon enfant serait blessé lors de la pratique de l'Aïkido ou lors d'un déplacement.

J'autorise ou n'autorise pas (*raier la mention inutile*) mon enfant à rentrer seul après le cours d'Aïkido.

DROIT A L'IMAGE:

J'autorise ou n'autorise pas (*raier la mention inutile*), l'Aïkido Club MJC VAULX en VELIN à:

La prise d'une ou plusieurs photographie(s) et de vidéo(s), leur(s) diffusion(s) et la (leurs) publications représentant mon enfant, tout le long de mes (ses) années de pratique d'Aïkido. Les publications peuvent être de type affiches, diaporamas, présentations diverses sur notre site . Nous attirons votre attention sur le fait que l'usage des images est sans but lucratif et sans publication de nom de famille (prénom seulement). Un refus de votre part aura pour conséquence, soit de l'écarter lors des prises de vue, soit de masquer son visage.

Fait à: _____

Le: _____

Signature:

(lu et approuvé)

PIECES DU DOSSIER INSCRIPTION

1. Fiche d'inscription
2. Fiche MJC
3. Licence Aïkido FFAB
4. Certificat médical (de moins de trois mois à l'inscription)
5. Chèque (80€ payable en plusieurs fois)

REGLES

1. L'enfant devra se présenter à l'heure.
2. L'enfant devra disposer de zoories ou pantoufles pour se déplacer entre le dojo et le vestiaire.
3. L'enfant devra être muni d'un keikogi propre (un survêtement admis en début de saison).
4. Les ongles des mains et des pieds doivent être coupés courts (pour éviter les blessures)
5. Montres et bijoux sont interdits au dojo.