



FORMULAIRE d'Inscription et d'Autorisations

NOM : PRENOM.....

DATE DE NAISSANCE : à.....

ADRESSE :

CP : Ville :.....

Tél : Portable:

Nationalité : Profession

E.MAIL : @

ATTENTION OBLIGATOIRE

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D ACCIDENT :

Nom : Prénom : Tél :

POUR TOUS

AUTORISE / **N'AUTORISE PAS**

- La prise d'une ou plusieurs photographie(s) (captation, fixation, enregistrement, numérisation) me représentant (étant entendu que celle-ci implique également ma responsabilité personnelle).
- La diffusion et la publication d'une ou plusieurs photographie(s) me représentant à l'occasion des activités du club (Assemblées, stages et manifestations,etc.), entreprises dans le cadre de l'Association et de ses missions, et sur quelque support que ce soit (articles publiés et site internet de l'association).

Chacun ayant un droit exclusif sur son image et l'utilisation qui en est faite, à défaut d'accord de sa part dans le cadre de la présente autorisation, son image ne pourra faire l'objet d'une quelconque fixation, utilisation ou diffusion. Il n'y aura aucune utilisation à des fins commerciales.

Vous pouvez vous opposer à une telle fixation et diffusion.

En l'absence de réponse de votre part dans un délai de 10 jours à compter de la réception de la présente, votre accord à la fixation et la diffusion de votre image sera considérée acquise.

Vous pourrez toutefois nous faire part ultérieurement de votre souhait de retirer une ou plusieurs image(s) vous représentant (en cas d'omission de notre part ou bien en cas d'une photo que vous jugerez inconvenante).

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion.

Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.

Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à : au Président et ou au Secréariat de l'Association

ADHESION

CI-JOINT :

CERTIFICAT MEDICAL

2 photos

règlement de €

par

Chèque

Espèces

Chèque VACANCES ANCV

COUPONS SPORT



Le :

Signature

POUR LES MINEURS

Je soussigné(e) M
Autorise M

Responsable légal
à s'inscrire à AIKIDO TAKEMUSU ARRAGEOIS

1°) De pratiquer cette discipline aux cours et l'autorise à participer aux divers Stages et manifestations organisés par les divers Clubs, Fédérations et organisations sportives.

2°) J'autorise le Club en cas d'accident, à prendre toutes les mesures nécessaires d'urgences (**Pompiers 18**)

3°) D'avoir pris connaissance du règlement intérieur et des horaires des cours

- **J'autorise** mon enfant à rentrer seul.

- **Je n'autorise pas** mon enfant à rentrer seul, et m'engage à venir le chercher à l'heure convenue.

(La responsabilité du Club ne s'étend pas en dehors de l'activité, des horaires et du lieu de pratique.)

Le :

201

Signature