

## FICHE D'INSCRIPTION ADULTE

Nom et prénom \_\_\_\_\_

Nouvelle inscription  Renouvellement : n° de licence \_\_\_\_\_  
(Remplir ci-dessous uniquement si changement de situation)

Date de naissance \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Téléphone/Portable \_\_\_\_\_

Personne à contacter en cas d'urgence :

\_\_\_\_\_

J'autorise l'association Waziers Aïkido Club à me prendre en photo ou à me filmer dans le cadre des cours, stages et démonstrations organisées par le club. J'accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale de ces images dans le cadre de la promotion du club ainsi que sa reproduction sur des supports de communication.

J'autorise l'association Waziers Aïkido Club 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 Waziers Aïkido Club. Conformément à la loi, je peux exercer mon droit d'accès aux données me concernant et les faire rectifier ou supprimer en contactant l'association par mail.

Certificat médical fourni Date : \_\_\_\_\_

Mon certificat médical a moins de 3 ans :

- J'ai répondu OUI à toutes les questions du questionnaire médical  
 J'ai répondu NON à au moins une des questions du questionnaire médical

Règlement de la licence (38€) et de la cotisation aux cours (74€) :

- En espèces  
 En chèque(s)

J'ai pris connaissance du règlement intérieur du club et m'engage à le respecter.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_