

Fiche d'inscription 2021-2022
USBY Section AIKIDO-JODO

Choix du cours : **cocher le cours choisi**

Aikido : CP-CM1
<input type="checkbox"/> Mercredi 17h-17h45

Aikido : CM2-3ème
<input type="checkbox"/> Mercredi 17h45-19h

Aikido : 3ème, lycéens, étudiants, adultes
<input type="checkbox"/> Lundi, mercredi, vendredi 19h-20h30

Jodo : lycéens, étudiants, adultes
<input type="checkbox"/> Samedi 9h-12h

Prénom :	Nom :	Date de naissance :	Classe :
Adresse postale :		Code postal :	Ville :
Tel portable :	Tel portable :	E-mail :	

Personnes à prévenir en cas d'urgence

1ère	Prénom :	Nom :	Tel :
2ème	Prénom :	Nom :	Tel :

- J'autorise les responsables sportifs de la section à faire procéder à une consultation médicale ou à une hospitalisation en cas d'accident ou de malaise.

- Droit à l'image (**barrer une mention**) : *J'autorise* *Je n'autorise pas*
les responsables de la section, à me photographier/filmer, pour faire la promotion de la section, sur le site internet de la section, de l'usby, dans le bulletin municipal,

- Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de la section et en accepte les conditions¹. J'ai bien noté en particulier que la section n'est responsable des mineurs que lorsqu'ils sont dans la salle et que le professeur est présent.

- Je suis informé(e) que l'usby sera amené à stocker mes données personnelles dans le cadre de mon adhésion.

- J'autorise le club à me transmettre des informations par courriers, mails et sms.

- Pour les mineurs, je soussigné(e).....autorise mon enfant à pratiquer l'Aïkido.

Lu et approuvé

Date :

Signature :

¹ Le règlement intérieur est disponible sur le site internet de la section : <https://www.aikidojodobures.fr>

ASSURANCES 2021/2022

ATTESTATION D'INFORMATION

possibilité de souscrire à des garanties complémentaires à titre individuel

COMITE DEPARTEMENTAL : ESSONNE N° D’AFFILIATION : 10 091 0709 0250

NOM DU CLUB : UNION SPORTIVE DE BURES-SUR-YVETTE DISCIPLINE : AIKIDO

La Fédération Française du Sport Travilliste vous informe avoir souscrit auprès de la Mutuelle Des Sportifs des contrats répondant aux obligations légales : Accord collectif n° 133N, Mutuaide Assistance, MMA n°116-434-945.

Les notices d'informations vous seront remises en même temps que votre licence.

Vous reconnaissez avoir été informé(e) de la possibilité de souscrire à titre individuel à des garanties complémentaires.

Nom du licencié	Prénom du licencié	Date de naissance du licencié	Signature de l'adhérent ou du représentant légal

A joindre signée par l'adhérent à toute demande de licence. En cas de non production de ce document, aucune licence ne sera délivrée et le dossier sera retourné.