



Fiche d'inscription 2020/2021

AIKIDO – HERBEYS

A.L.V.H. Association La Voie de l'Harmonie

**Pensez à régler votre
cotisation 2020/2021
d'adhérent à l'association
MPT
5€ individuel ou 10€ familial**

NOM :

PRÉNOM :

Né(e) le : (Age minimum 7 ans) Date du dernier certificat médical :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. dom : Tél. port :

E-mail : N° de licence :

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS :

Je, soussigné(e), Mère* / Père* / Tuteur* de l'enfant

Adresse (si différente de celle de l'enfant) :

Autorise mon fils* / ma fille* / l'enfant dont je suis le tuteur* / à pratiquer l'Aïkido au sein de la Maison Pour Tous d'Herbeys et à participer à toutes les activités organisées par le club pour la saison en cours. J'autorise le transfert à l'hôpital et la prise en charge par un service d'urgence (Pompiers, SAMU) en cas de nécessité sur l'enfant cité ci-dessus.

(*) Rayer les mentions inutiles

PIECES A FOURNIR :

☐ **Le montant de la cotisation :**

Adulte/adolescent né avant 1/07/2007 (>13 ans) : 125 € (MPT) + 41 € chèque à l'ordre de l'ALVH (adultes/ados)

Enfant né après 1/07/2007 (<13 ans) : 125 € (MPT) + 31 € chèque à l'ordre de l'ALVH (enfants)

Etudiant/demandeur emploi/2^{ème}, 3^{ème} pers. même famille : 105 € (MPT) + 41 € chèque à l'ordre de l'ALVH

Je règle en : 1 fois ☐

2 fois (oct – janv) ☐

3 fois (oct-janv-avril) ☐

IMPORTANT : pour l'équilibre financier de l'activité, j'ai bien noté qu'il n'est pas possible de prétendre à un remboursement du règlement de la cotisation sauf en cas de maladie et uniquement sur présentation d'un certificat médical.

☐ **Pour une 1^{ère} adhésion au club** : un certificat médical indiquant la non contre-indication à la pratique de l'Aïkido (avec la mention 'pratique intensive' en cas de passage de grade DAN prévu dans l'année)

☐ **Pour un renouvellement de licence au sein du club :**

Pour le renouvellement de ma licence auprès de la FFAB, je, soussigné(e), atteste avoir reçu, rempli et conservé le questionnaire de santé et, conformément aux dispositions de l'article D. 231-1-4 du Code du sport, je certifie :

☐ **avoir répondu NON à la totalité des rubriques du questionnaire.**

⇒ Dans ce cas, je signe le présent document pour obtenir le renouvellement de ma licence.

☐ **avoir répondu OUI à une ou plusieurs rubriques du questionnaire.**

⇒ Dans ce cas, je dois produire un nouveau certificat médical attestant l'absence de contre-indication à la pratique de l'Aïkido pour obtenir le renouvellement de ma licence auprès de la FFAB.

☐ **devoir fournir un certificat médical** indiquant la non contre-indication à la pratique de l'Aïkido (de moins d'un an et avec la mention 'pratique intensive' en cas de passage de grade DAN prévu dans l'année) **si la date de mon dernier certificat médical est supérieur à 3 ans .**

Signature de l'adhérent(e)/des parents/du représentant légal

Fait à Herbeys le : ____ / ____ / ____

CONDITIONS GENERALES D'ADHESION :

Je, soussigné(e), déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du club d'Aïkido d'Herbeys (ALVH), du règlement de l'Aïkikai de France et de l'article 5 du règlement technique fédéral. J'y adhère et je m'engage à les respecter.

J'affirme connaître exactement le montant de toutes mes obligations financières envers le club d'Aïkido d'Herbeys telles qu'elles sont définies dans la feuille au recto. J'ai bien compris que les frais financiers entraînés par l'adhésion doivent se régler par chèque ou espèces à l'inscription.

J'affirme bien comprendre que ma licence m'assure pour la pratique de l'Aïkido, au club d'Herbeys, et lors des stages dans d'autres clubs affiliés à la FFAB. J'ai aussi la possibilité de souscrire une extension de garanties, dont les caractéristiques figurent sur la licence fédérale (document 'garanties d'assurances de la FFAB' remis lors de l'inscription). **Je choisis :** **pas d'option** ☐ **l'option 1** ☐ **l'option 2** ☐

☐ Je reconnais avoir pris connaissance des conditions d'assurance dans le document spécifique.

Après avoir signé ce bulletin d'adhésion je serai membre à part entière du club indiqué ci-dessus ainsi que de la Fédération Française d'Aïkido et Budo.

Je reconnais également que le club d'aïkido d'Herbeys et ses représentants n'ont aucun devoir de surveillance des mineurs en dehors des heures de cours et qu'ils ne sauraient être tenus responsables de l'absence de ces mineurs au cours. Je dégage l'association de toute responsabilité d'encadrement en dehors des cours et je m'assure que les cours ont bien lieu en accompagnant mon enfant dans le dojo. J'ai bien noté que la responsabilité de l'association est engagée à partir du moment où l'enfant est remis en mains propres, au début du cours, à un des responsables suivants : Gaëtan Caldara ou ses assistants. Cette responsabilité prend fin à l'issue du cours enfants ou du cours ado/adultes pour les ados qui suivent les cours adultes. Je m'engage à prendre mes dispositions en conséquence pour la prise en charge de mon enfant.

☐ J'autorise l'utilisation de mon adresse électronique (celle donnée lors de l'inscription) pour la communication d'informations concernant l'aïkido au sein du club et l'aïkido en règle générale. Elle ne sera pas transmise à d'autres tiers sauf votre permission explicite. Je pourrai à tout moment modifier mes informations en écrivant à l'adresse infos@aikidoherbeys.fr

☐ J'autorise le club d'aïkido d'Herbeys à conserver mes coordonnées personnelles et à les utiliser, même après mon départ, ainsi que ma photo d'identité et je déclare avoir été informé que le club d'aïkido peut conserver mes données personnelles pendant une durée de 10 ans et donc peut générer une liste nominative.

DROIT A L'IMAGE : Lors de manifestations organisées par le club d'Aïkido d'Herbeys, l'image et la voix du licencié sont susceptibles d'être captées par tout moyen vidéo et photographique pendant toute la durée de la saison. Le signataire du présent formulaire autorise le club à procéder à ces enregistrements, les exploiter et les diffuser sur quelque média que ce soit à des fins promotionnelles de la discipline. Cette autorisation est consentie pour une durée de 10 ans et vaut pour le monde entier.

J'accepte que mon image soit diffusée OUI ☐ NON ☐

Fait à Herbeys le : ____ / ____ / ____

Signature de l'adhérent(e)/des parents/du représentant légal

Renouvellement de licence d'une fédération sportive

Questionnaire de santé « **QS – SPORT** »

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	OUI	NON
Durant les 12 derniers mois		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	☐	☐
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	☐	☐
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	☐	☐
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	☐	☐
5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	☐	☐
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	☐	☐
A ce jour		
7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc...) survenu durant les 12 derniers mois ?	☐	☐
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	☐	☐
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	☐	☐
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.