



BULLETIN D'ADHESION VALANT AUTORISATION PARENTALE

Nom: Prénom:

Nom et prénom du parent responsable, si différent de l'adhérent:

.....

Adresse:

Code postal + ville:

Date de naissance: Age:

Tel domicile: Tel portable:

Email (écrire très lisiblement):

Mode de paiement: chèque espèce autres

Je soussigné(e) représentant légal de l'enfant,
l'autorise à pratiquer l'aïkido avec l'association Kannagara et à participer aux activités organisées par celle-ci ;
je déclare avoir pris connaissance du cadre réglementaire de l'association et de la FFAB et adhérer pour mon
enfant et moi.

Liens de consultation de ces textes :

<http://kannagara.free.fr/Inscription.htm>

<http://www.ffabaikido.fr/fr/documents-officiels-et-l-gislation-121.html>

Mon enfant est sous la garde des enseignants de l'association à partir du moment où il monte sur le tatami,
et jusqu'à ce qu'il en sorte. Je prends donc mes dispositions pour la prise en charge de l'enfant hors du tatami.

J'autorise mon enfant à quitter seul le tatami et à sortir des locaux, sous ma propre responsabilité :
je dégage donc l'association de toute responsabilité de surveillance en dehors des temps de cours
dispensés sur le tatami.

J'autorise les responsables de l'association :
en cas d'urgence, à contacter les secours et à me contacter immédiatement.

J'autorise l'association Kannagara à recueillir les informations du formulaire pour la gestion du fichier
des licenciés. Elles sont conservées pendant 3 ans et sont destinées à l'usage exclusif de l'association.
Conformément à la loi, je peux exercer mon droit d'accès à ces données et les faire rectifier ou supprimer
en contactant : kannagara@wanadoo.fr

J'autorise l'association Kannagara à utiliser l'image de mon enfant dans le cadre de ses activités,
pour une durée d'un an, sur tous supports de communication. Je peux retirer ce consentement
à tout moment par demande écrite.

Guyancourt le,

Signature