

FICHE D'INSCRIPTION

Saison 2021-2022

N° de licence			
Nom			
Prénom(s)		Date de naissance	
Adresse			
Téléphone(s)	N° si urgence :		
Email(s)			

Je, soussigné(e), **déclare avoir pris connaissance et adhère** :

- aux statuts et au règlement intérieur de l'association ;
- à l'ensemble des textes régissant le fonctionnement de la Fédération Française d'Aïkido et de Budo (FFAB) et de ses organismes.

Liens de consultation de ces textes :

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

J'autorise l'association AIKIDO-HORIZONS à recueillir les informations de formulaire dans un fichier pour la gestion du fichier des licenciés. Elles sont conservées pendant 3 ans et sont destinées à l'usage exclusif de l'association AIKIDO-HORIZONS.

Conformément à la loi, je peux exercer mon droit d'accès aux données me concernant et les faire rectifier ou supprimer en contactant le secrétaire de l'association, Julien Sardou (drjulien.sardou@gmail.com).

J'atteste avoir lu le **Questionnaire de Santé** de l'association et avoir répondu "non" à toutes les questions ; dans le cas contraire je m'engage à fournir un **certificat médical** de non contre-indication à la pratique de l'Aïkido.

Date et signature