

Fiche d'inscription SELF DEFENSE CHARTRAINE**Informations de l'adhérent**

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone :

Date de naissance : Email. :

Date du certificat médical :

NB. : Un certificat médical de non-contre-indication à la pratique des arts martiaux doit être fourni à la première inscription ou si celui-ci date de plus de 3 ans. Le cas échéant, l'adhérent doit compléter le questionnaire santé (Annexe 1 pour adhérent majeur et Annexe 2 pour adhérent mineur) et remettre l'attestation sur l'honneur correspondante lors de l'inscription.

Adhère à une autre association de la Fédération Espérance de Chartres de Bretagne ?

Oui Non

Si oui, nom de l'association :

N° de carte Espérance : Délivrée le :

Ces données collectées sont nécessaires à la gestion des licences et des adhérents. Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), vous disposez d'un droit d'accès, de modification et de suppression de ces données.

À fournir pour votre inscription

1. La présente fiche d'inscription complétée (format papier ou électronique)
2. Certificat médical
 - ➔ Obligatoire pour une première inscription ou si celui détenu a plus de 3 ans au moment de l'inscription
 - ➔ Le cas échéant, l'attestation sur l'honneur de réponse au questionnaire relatif à l'état de santé
3. Si applicable, l'autorisation parentale pour les mineurs (page 2) complétée et signée (format papier ou électronique)
4. L'autorisation de droit à l'image complétée et signée (format papier ou électronique)
5. Le règlement de la cotisation (voir en page 3 pour les modalités)

Les documents nécessaires à l'inscription sont à fournir en 1 seule fois dans une enveloppe à votre nom. Le formulaire d'inscription et les attestations peuvent être fournis par email à l'adresse selfdefensechartraine@gmail.com.

Fiche d'inscription SELF DEFENSE CHARTRAIN

Autorisation parentale (pour les adhérents mineurs)

Je, soussigné(e)

Responsable de

Demeurant

Code Postal

Ville

Autorise notre enfant

À pratiquer les disciplines Taï Jitsu Defense, Yoseikan Budo ou Karaté Goju Ryu

- Dégage l'association de toute responsabilité, en dehors des heures de cours enseignés.
- Autorise les responsables à prendre toutes les dispositions médicales en cas d'accident.

Fait le

À

Signature du représentant légal avec la mention « Bon pour pouvoir »

Fiche d'inscription SELF DEFENSE CHARTRAINE

Informations pratiques et tarifs

ADRESSE DU DOJO :

Ensemble Sportif Rémy Berranger - 12, rue de la Croix aux Potiers 35131 Chartres de Bretagne



Contact : selfdefensechartraine@gmail.com

TAI JITSU DEFENSE :

Adolescents + 14 ans, Adultes

Mardi 20h - 21h30

YOSEIKAN BUDO :

Adolescents + 14 ans, Adultes

Jeudi 19h30 - 21h00

KARATE GOJU RYU :

Adolescents + 14 ans, Adultes

Mardi 18h30 - 20h00

Samedi 10h00 - 12h00

TARIFS 2022-2023

Adolescent + 14 ans, étudiant : 140€ (dont 11€ pour la carte espérance)

Adulte : 180€ (dont 11€ pour la carte espérance)

Accès à tous les cours : Tai Jitsu Defense, Yoseikan Budo et Karaté Goju Ryu

MODES DE RÈGLEMENT

- Virement bancaire sur le compte de l'association en précisant dans l'intitulé de la transaction « Cotisation *Prénom Nom* »
IBAN : FR76 1558 9351 1204 7535 0904 048
- Chèque à l'ordre de « Self-Défense Chartraine »

NB. : Règlement en 3 fois possible uniquement par chèque en inscrivant la date de dépôt au dos.

COVID : en raison des conditions sanitaires actuelles, nous demandons aux pratiquants de respecter le protocole en arrivant au dojo. Les mains et pieds doivent être lavés avant d'arriver à la salle. Les cours sont susceptibles d'être suspendus à tout moment par la municipalité.

SELF-DÉFENSE CHARTRAINE - AUTORISATION DE DROIT À L'IMAGE

Je, soussigné(e) (*nom/prénom de la personne filmée, photographiée, enregistrée ou représentant légal s'il s'agit d'un mineur*)

Demeurant (*adresse*)

Autorise

N'autorise pas

Pour moi-même

Pour le mineur (*nom/prénom du mineur*)

Pour la saison 2022-2023, l'association Self-Défense Chartraine à réaliser des prises de vue photographiques, des vidéos ou des captations numériques.

En conséquence de quoi et conformément aux dispositions relatives au droit à l'image, j'autorise l'association Self-Défense Chartraine à fixer, reproduire et communiquer au public les photographies, vidéos ou captations numériques prises dans le cadre associatif.

Les images pourront être exploitées et utilisées directement par l'association sous toute forme et tous supports connus et inconnus à ce jour, pour un territoire illimité, sans limitation de durée, intégralement ou par extraits et notamment : presse, livre, supports d'enregistrement numérique, exposition, publicité, projection publique, concours, site internet, réseaux sociaux.

Le bénéficiaire de l'autorisation s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies susceptible de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, et d'utiliser les photographies, vidéos ou captations numériques de la présente, dans tout support ou toute exploitation préjudiciable.

Je reconnais être entièrement rempli de mes droits et je ne pourrai prétendre à aucune rémunération pour l'exploitation des droits visés aux présentes.

Je garantis que ni moi, ni le cas échéant la personne que je représente, n'est lié par un contrat exclusif relatif à l'utilisation de mon image ou de mon nom.

Pour tout litige né de l'interprétation ou de l'exécution des présentes, il est fait attribution expresse de juridiction aux tribunaux français.

Fait à :

Le :

Signature (Faire précéder de la mention « Lu et Approuvé »)

ATTESTATION SUR L'HONNEUR DE RÉPONSE AU CONTENU DU QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT
DE SANTÉ POUR LE RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE

LICENCIÉ MAJEUR

Je, soussigné(e)

atteste avoir complété l'ensemble du Questionnaire de santé « QS-SPORT » (CERFA n°15699*01) et
avoir répondu **négativement** à l'ensemble des items présentés.

Date :

Signature :

ATTESTATION SUR L'HONNEUR DE RÉPONSE AU CONTENU DU QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION, DU RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE OU DE L'INSCRIPTION À UNE COMPÉTITION

LICENCIÉ MINEUR

Je, soussigné(e)

Exerçant l'autorité parentale sur

atteste avoir complété conjointement avec mon enfant l'ensemble du « Questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur » (Article A. 231-3 du code du sport) et avoir conjointement répondu **négativement** à l'ensemble des items présentés.

Date :

Signature de la personne exerçant l'autorité parentale :