

Fiche d'inscription SELF DEFENSE CHARTRAIN

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.

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
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
4. L'autorisation de droit à l'image complétée et signée
5. Le règlement de la cotisation (voir en page 3 pour les modalités)

Les documents nécessaires à l'inscription sont à envoyer par email à l'adresse selfdefensechartraine@gmail.com.

Fiche d'inscription SELF DEFENSE CHARTRAINE

Autorisation parentale (pour les adhérents mineurs)

Je, soussigné(e)

Responsable de

Demeurant

Code Postal

Ville

Autorise notre enfant

À pratiquer les disciplines 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

YOSEIKAN BUDO :

À partir de 16 ans

Mardi 20h - 21h30

Jeudi 19h00 – 19h30 (Yoseikan Training) puis 19h30 - 21h00

KARATE GOJU RYU :

à partir de 16 ans

Mardi 18h30 - 20h00

Samedi 10h00 - 12h00

TARIFS 2023-2024

Adolescent + 16 ans, étudiant : 140€ (dont 5€ pour l'adhésion à la Fédération Espérance)

Adulte : 180€ (dont 10€ pour l'adhésion à la Fédération Espérance)

Accès à tous les cours : Yoseikan Budo et Karaté Goju Ryu

MODE 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

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 2023-2024, 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 :