



DOJO DES ABERS – SECTION (CHANBARA/KENDO)

Bourg-Blanc - Lannilis - Plabennec - Ploudalmézeau - Plouguerneau

Siège social : Salle Maurice Kervévan - Mézéozen - 29870 Lannilis

Tél : 02 98 04 14 97 / 06 68 25 86 35 www.dojodesabers.fr

Saison -

<u>Nom</u> :	<u>Prénom</u> :
<u>Date de naissance</u> : ... / ... /	<u>Sexe</u> : <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin
<u>Sport</u> : <input type="checkbox"/> Chanbara <input type="checkbox"/> Kendo	<u>Dojos</u> : <input type="checkbox"/> Lannilis <input type="checkbox"/> Plabennec <input type="checkbox"/> Ploudalmézeau <input type="checkbox"/> Plouguerneau
<u>Contact</u> : Nom :	Prénom :
Adresse :
Téléphone 1 :	Téléphone 2 :
Adresse(s) mail(s) :
Profession des parents (facultative) :

Je soussigne(e), le responsable légal, M./Mme

- Donne mon adhésion au Dojo des Abers. En adhérant, je reconnais avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de l'association et je m'engage à les respecter et/ou à les faire respecter par mon enfant.

- Reconnais avoir pris connaissance des formalités d'inscription disponibles sur le site internet de l'association : en particulier, au-delà des 3 séances d'essais, l'adhésion à l'association et à la FFJDA et l'inscription aux cours sportifs sont définitifs et valables jusqu'à la fin de l'année sportive. En cas d'arrêt en cours d'année, il ne sera procédé à aucun remboursement.

- Autorise mon enfant (ou moi-même pour les adhérents majeurs) à participer, durant la saison, aux entraînements, stages et compétitions et à prendre les moyens de transport éventuellement mis en place par l'association en cas de déplacements,

- Autorise mon enfant mineur à entrer et à sortir seul, sans l'accompagnant désigné responsable, de l'enceinte des dojos, Oui Non

- Autorise le responsable des cours et des déplacements à prendre à ma place toutes les mesures nécessaires à la préservation de la santé, y compris l'hospitalisation, en cas de maladie à évolution rapide ou d'accident survenant à mon enfant ou à moi-même (pour les adhérents majeurs),

- Autorise le médecin consulté, en cas d'urgence, à toute intervention médicale, chirurgicale ou d'anesthésie que nécessiterait l'état de santé de mon enfant ou à moi-même (pour les adhérents majeurs),

- Autorise les prises de vue photographique ou vidéo collective et individuelle de mon enfant ou de moi-même (pour les adhérents majeurs) et leur diffusion sur les moyens de communication internes et externes du Dojo des Abers (Site Internet, Réseaux sociaux, Presse locale, Plaquettes de promotion...)

- Autorise expressément le Dojo des Abers à traiter et conserver par informatique les informations fournies dans le présent formulaire et à utiliser les moyens de communications usuels (téléphones fixes et portables, mails, SMS...) aux seules fins de gestion de l'association sportive. Le Dojo des Abers s'engage à ne pas transmettre ces informations à ses partenaires commerciaux ou sportifs autres que la Fédération Française de Judo et des Disciplines Associées (FFJDA), ses assurances sportives (SMACL et Groupama Assurances) et les administrations françaises (Mairies, Communautés de communes...).

- Reconnais disposer d'un droit d'accès, de rectification et de mise à jour des informations fournies dans le présent formulaire, auprès du bureau de l'association.

Fait à....., le...../...../ 20

Signature du/des représentants légaux (l'adhérent pour les majeurs) précédée de la mention « Lu et Approuvé »

Dans un délai maximum de 2 mois après l'adhésion, une facture électronique unique sera adressée par mail à chaque famille.

<u>Cadre réservé à l'association</u> :	Formulaire enregistré par :	le :
Rang de l'adhérent dans la famille : <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6		
Cours d'essais à partir du :	<input type="checkbox"/> Essai validé le :	par :
Date du dernier certificat médical :	<input type="checkbox"/> Date du Questionnaire de Santé :	
<u>Règlement reçu</u> : <input type="checkbox"/> chèque(s) bancaire(s) pour un total de €		
<input type="checkbox"/> chèque(s) vacances ou sport pour un total de €		
<input type="checkbox"/> monnaie €	<input type="checkbox"/> autre :	