



Aïkido Traditionnel Chaponost

Association loi 1901 déclarée
à la préfecture du Rhône

Bulletin d'inscription 2020/2021

MME M. NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE : NATIONALITÉ :

ADRESSE / CODE POSTAL / VILLE :

PROFESSION :

E-MAIL : TÉLÉPHONE :

Merci de bien vouloir signaler dans ce cadre toute information liée à votre état de santé que vous jugeriez utile de porter à notre connaissance, c'est à dire toute faiblesse ou handicap pouvant présenter un risque pour vous ou votre entourage :

COTISATION ANNUELLE :

Inscription plein tarif (licence E.P.A. -ISTA incluse)

Inscription à tarif réduit (licence E.P.A. -ISTA incluse)
étudiants et demandeurs d'emploi

Garantie corporelle complémentaire (facultatif)

Afin d'être mieux couvert en cas d'accident, il vous est proposé de souscrire à une garantie complémentaire IA Sport + (MAIF) ; elle ne revêt aucun caractère obligatoire et ne fait que compléter la garantie incluse dans le contrat d'assurance que l'association a souscrit pour ses adhérents. Pour plus d'informations, renseignez-vous auprès d'un responsable de l'association.

Montant du chèque de cotisation :

Je m'engage à respecter pleinement les conditions générales d'inscription de l'association Aïkido Traditionnel Chaponost, présentées au dos de ce bulletin, ainsi que son règlement intérieur dont j'atteste avoir pris connaissance.

DISPOSITIONS RELATIVES AU CERTIFICAT MÉDICAL

Je m'inscris pour la première fois cette année : je dois fournir un certificat médical, celui-ci est valable trois ans.

Je renouvelle mon inscription, je dispose d'un certificat de moins de 3 ans, et j'atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa 15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques : Je n'ai pas besoin de fournir un nouveau certificat médical.

Je renouvelle mon inscription, mais mon certificat a plus de 3 ans ET/OU j'ai répondu par l'affirmative à au moins une des rubriques du questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa 15699*01 : je dois fournir un nouveau certificat médical.

*Le formulaire QS-SPORT Cerfa 15699*01 est disponible ici : https://www.formulaires.modernisation.gouv.fr/gf/cerfa_15699.do*

Fait à : Date : Signature :

Condition générales d'inscription

Afin de vous permettre de faire le bon choix, l'association accorde pour chaque inscription deux cours d'essai à l'issue desquels vous êtes libre d'annuler la présente inscription sans justification. Dès le troisième cours de présence, la cotisation sera due dans son intégralité et sera non remboursable.

Pour la sécurité de chacun, l'association se garde le droit et la responsabilité de renvoyer immédiatement toute personne qui compromettrait la pratique, ou qui aurait une attitude ou des propos déplacés ou dangereux.

Nous sommes très attachés au cadre de la pratique et à l'enseignement. C'est pourquoi le responsable du dojo est diplômé de l'E.P.A.-ISTA, *École Internationale d'Aïkido Traditionnel*. L'aïkido se pratique dans un dojo (lieu où l'on étudie la voie) obéissant à des règles traditionnelles qui donnent aux disciplines martiales japonaises un cadre favorable à la sécurité des pratiquants et à un apprentissage de qualité.

Nous espérons que vous apprécierez la qualité de l'enseignement et l'organisation des cours. Nous restons à votre disposition pour toute question et nous vous souhaitons une bonne année de pratique.

Autorisation de droit à l'image :

Des photos ou des films peuvent être réalisés occasionnellement lors de cours, de stages ou de toutes autres manifestations organisées par l'association Aïkido Traditionnel Chaponost. Dans le cadre de la promotion et de la présentation de l'association, ces photos, images ou vidéos peuvent être exploitées sans contrepartie financière et avec votre accord en nombre illimité et sur tout type de support connu ou à venir (plaquettes publicitaires, affiches, sites Internet de l'association, etc.).

oui, j'autorise l'association Aïkido Traditionnel Chaponost à utiliser mon image

non, je n'autorise pas l'association Aïkido Traditionnel Chaponost à utiliser mon image

Autorisation d'intervention chirurgicale :

Un accident, certes rare dans notre discipline, est toujours possible. Dans ce cas, l'évacuation se fait vers le centre hospitalier le plus proche. Le personnel médical se refusant d'intervenir sans un accord préalable écrit, nous vous demandons de bien vouloir compléter cette attestation.

Je soussigné(e) :

demeurant à :

atteste avoir pris connaissance des conditions générales d'inscription présentées sur cette page, et autorise, pour les années faisant l'objet du présent bulletin d'inscription, le responsable à prendre toutes les mesures nécessaires pour ma santé, y compris l'hospitalisation et l'intervention chirurgicale d'urgence selon les prescriptions du corps médical consulté.

Fait à :

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé ») :