



DOJO MASSENA
Association EUROPE LYON AIKIDO
88 rue Masséna, 69006 LYON – 04.78.35.35.23

Bulletin d'inscription 2019 / 2020

KARATE-DO Enfants

Cadre réservé à l'accueil

- ENV N° :
- RGLT
- CM
- P

Essai le : _____

Nom :

Prénom :

Date de naissance : __ / __ / ____

Téléphone :

Adresse Postale :

Email (en majuscules) :

Pour une **1^{ère}** inscription,
merci d'apporter :

- Un certificat médical,
- Le règlement,
- Une Photo

Cotisation annuelle KARATE-DO Enfants : 335 €

Inscription à un deuxième cours : 60 €

Je souhaite faire un don pour aider le Dojo de : €

Horaires 2019 / 2020

Les horaires sont susceptibles de varier de +/- 15 minutes en fonction de l'organisation de la rentrée

- Tous niveaux** MER 18h00 - 19h00
- Tous niveaux** VEN 17h20 - 18h20

Les cotisations ci-contre concernent tous les cours réguliers **hors vacances scolaires de la zone A et jours fériés.**
Réduction Famille et cotisations dégressives (à partir de Novembre) : se renseigner à l'accueil

Je souhaite faire un don pour aider le Dojo de : €

Total :

Je choisis de régler : En Carte Bancaire

En Espèces

De 1 à 4 Chèque(s) :

Ordre des chèques « EUROPE LYON AIKIDO »

Cadre réservé à l'accueil :

T. Famille :

RGLT Com :

Double(s) Discipline(s) :

T.D. semaine :

Montant :



DOJO MASSENA
Association EUROPE LYON AIKIDO
88 rue Masséna, 69006 LYON – 04.78.35.35.23

Bulletin d'inscription 2019 / 2020

KARATE-DO

Enfants

Je soussigné(e) NOM / Prénom :

Né(e) le : __ / __ / ____

Agissant en qualité de Père Mère Tuteur/rice légal(e), atteste :

- Exercer le droit de garde et prendre l'entière responsabilité de l'enfant désigné ci-dessus ;
- Que l'enfant désigné ci-dessus ne présente aucune contre-indication à la pratique des disciplines du DOJO. En cas de doute, nous vous recommandons fortement de consulter un médecin compétent ;
- m'engager **pour toute première inscription** à fournir un **certificat médical sous 8 jours** sans quoi l'accès aux cours peut être refusé ;
- Dans le cas d'une réinscription, un questionnaire médical indiquera le besoin ou non d'un nouveau certificat médical

- Que l'enfant désigné ci-dessus est assuré en responsabilité civile auprès d'une compagnie notoirement connue ;

- **Accepter qu'après des 8 jours d'essai, toute inscription est définitive et aucun remboursement n'est possible.**

- Autoriser le responsable à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident ;

- Accepter et respecter le règlement intérieur et la charte du DOJO ; (voir tableau d'affichage)

- Avoir pris connaissance que l'association n'engage sa responsabilité vis-à-vis d'un adhérent mineur que sur le temps et sur le lieu de l'activité à laquelle il est inscrit. Les parents qui déposent leur enfant sur le lieu d'activité doivent s'assurer de la présence de l'intervenant et venir le rechercher à l'horaire prévu. En cas d'incident survenant sur le trajet, en dehors des cours, ou en l'absence de l'intervenant, l'association se dégage de toute responsabilité.

- Autoriser l'association Europe Lyon Aïkido à utiliser à titre gratuit, à but de présentations et promotions des activités sur documents et sites internet de l'association, les éventuelles images de mon enfant (photos ou films) prises lors de la pratique des activités du DOJO, sauf en cas de refus explicite de ma part. Cette autorisation est valable pour une période indéterminée et peut être révoquée à tout moment par courrier à l'association.

- J'accepte que mon mail soit utilisé pour recevoir uniquement les informations sur les actualités des cours et stages du Dojo Masséna, il ne sera pas utilisé à des fins commerciales ou de diffusion.

Dans le cadre de la Loi RGDP, j'atteste autoriser l'association Europe Lyon Aïkido à traiter les données indiquées dans ce document à des fins de gestion et de communications interne à l'association et au Dojo qu'elle administre. Ces informations sont accessibles uniquement aux personnes ayant en charge la gestion, l'administration, la communication interne et à l'enseignant. Elles ne feront l'objet d'aucune vente ou dons à des organisations à but prospectif ou financière. Je peux également accéder et modifier les informations contenues dans ce dossier. J'ai bien pris connaissance de mes droits d'accès, de modification ou de suppression des données personnelles de mon enfant. Je peux appliquer ce droit par une demande écrite auprès de l'association Europe Lyon Aïkido 88 rue Masséna 69006 Lyon. En cas de demande de suppression des données, il ne me sera par conséquent pas possible pour mon enfant de bénéficier de l'ensemble des services et notamment activités proposées par l'association.

J'autorise mon enfant à **rentrer seul après les cours**

Je n'autorise pas mon enfant à **rentrer seul après les cours** (il est obligatoire de le récupérer à l'heure après son cours).

Fait à :

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »

Date :

Merci de mettre au dos de cette page remarques et éventuelles difficultés de santé que vous souhaiteriez porter à notre connaissance :