



Agrafer
votre
photo
ici

Fiche de renseignements

NOM :

Prénoms :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

(BÂTIMENT, ESCALIER VILLE)

Téléphone fixe du domicile :

Téléphone portable de l'inscrit :

Téléphone des parents :

Email :

Date de la demande

N°

LICENCE

PIÈCES OBLIGATOIRES À FOURNIR AVEC LE DOSSIER (TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSÉ)

La présence d'un des deux parents est obligatoire pour l'inscription des mineurs

INSCRIPTION DU NOUVEAU AIKIDOKA

- 3 photos d'identité récentes
- Extrait de naissance
- Copie de la carte nationale d'identité
- Certificat médical portant la mention : **Apte à la pratique sportive**
- Autorisation paternelle pour les enfants mineurs

**AUTORISATION PARENTALE EN CAS D'ACCIDENT OU BLESSURES, EN CAS DE
DEPLACEMENTS EN CAR OU EN VOITURE ET DU
DROIT A L'IMAGE.**

Je soussigné(e).....

Adresse :.....

Téléphone :.....

Nom et prénom de l'enfant :.....

Autorise le responsable d' **Iwama Dento Algérie** à prendre toutes les mesures d'urgence sur avis médical en cas d'accident ou de blessure, y compris toutes les entrées, transferts d'hôpitaux, cliniques, jugées nécessaires par les services hospitaliers, sorties après soins ou examens pour mon enfant :

Accepte que mon enfant soit transporté à titre gracieux par tous les bénévoles volontaires (dirigeants, parents) d' **Iwama Dento Algérie** en voitures particulières ou en transport collectif pour les activités du club.

Autorise **Iwama Dento Algérie** à diffuser toute image, photo, vidéo de groupe sur laquelle figure mon enfant, sur son site internet, ses affiches, ses brochures, ou tout autre support relatif à l'activité sportive y compris la presse.

Iwama Dento Algérie s'engage à conserver la confidentialité de toutes ces informations au sein du club, qui n'ont pour but que de pouvoir assurer une communication immédiate avec les familles.

Fait à.....Le/...../.....

Signature du responsable légal

Lu et approuvé

Algerie

