

**ADULTE**

**MONTAUBAN-BUDO**

Association loi 1901 affiliée à la F.F.A.B. –  
fédération disposant d'un agrément ministériel Jeunesse et Sports N° 06 S 83

**FICHE D'INSCRIPTION**

**ANNEE** 2021/2022 **N° licence**

**Discipline:**  Aïkido  Jodo  Iaïdo **aïkido**   
**laïdo**   
**Jodo**

1ere année  2eme inscrit **n° badge**

**Nom:** \_\_\_\_\_  
**Prenom:** \_\_\_\_\_  
**Profession:** \_\_\_\_\_

**Date de naissance:** \_\_\_\_\_  
**Date limite: (né après)** 01/07/2008 (Enfant -14 ans) **Autorisation parentale à remplir au verso...**  
01/07/2003 (Mineur)

**Adresse:** \_\_\_\_\_  
**Code postal:** \_\_\_\_\_  
**Ville:** \_\_\_\_\_

**Téléphone:**  
**Domicile:** \_\_\_\_\_  
**Bureau:** \_\_\_\_\_  
**Portable:** \_\_\_\_\_

**e-mail:** \_\_\_\_\_

**Observation:** \_\_\_\_\_

**PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT**

**Nom:** \_\_\_\_\_  
**Prénom:** \_\_\_\_\_  
**Qualité:** \_\_\_\_\_

**Adresse:** \_\_\_\_\_  
**Code postal:** \_\_\_\_\_  
**Ville:** \_\_\_\_\_

**Téléphone:**  
**Domicile:** \_\_\_\_\_  
**Bureau:** \_\_\_\_\_  
**Portable:** \_\_\_\_\_

Cotisation:	Montant	Type	Date
1ere partie			
2eme partie			
3eme partie			

**Certificat médical**  OK  
**Photo identité**  OK

<b>date verif pass sanitaire</b>	<input type="text"/>
--------------------------------------	----------------------

# MONTAUBAN-BUDO

Association loi 1901 affiliée à la F.F.A.B. – fédération disposant d'un agrément ministériel Jeunesse et Sports N° 06 S 83

## SAISON 2021-2022

Autorisation **personnelle**. (Adhérent adulte)

Je, soussigné, M. Mme .....

- Accepte d'apparaître sur le site Internet et dans toute autre publication de Montauban-Budo, quelque soit le support utilisé. *Il est convenu que la publication ou diffusion de l'image, ainsi que les légendes ou commentaires accompagnant cette publication ne doivent pas porter atteinte à la dignité, vie privée et réputation.*
- Autorise Montauban-Budo à recueillir les informations du formulaire dans un fichier pour la gestion des licenciés. Elles sont conservées numériquement et sont destinées à l'usage exclusif de l'association. Conformément à la loi, je peux exercer mon droit d'accès aux données me concernant et les faire rectifier ou supprimer en contactant directement les responsables de l'association.
- Déclare avoir pris connaissance et adhérer
  - à l'ensemble des textes régissant le fonctionnement de la Fédération Française d'Aïkido et de Budo (FFAB) et de ses organismes.

Lien de consultation de ces textes :

- <http://www.ffabaikido.fr/fr/documents-officiels-et-l-gislation-121.html>

- Atteste sur l'honneur avoir répondu « non » à toutes les questions du formulaire QS-SPORT (cerfa N° 15699\*01) transmis par le club. Mon certificat médical, daté de moins de 3 ans, conserve alors sa validité.

Fait à Montauban

Le .....

Signature, précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé » :

---