



# Dossier d'inscription Senior



Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

CP :

Ville :

**Téléphones :**

**E-mails :**

Domicile :

E-mail 1 :

Portable :

E-mail 2 :

Appel d'urgence :

Certificat Médical

Signatures licence

Paiement effectué

<b>Nb d'inscription par famille</b>	<b>1<sup>er</sup> Adhérent</b>
Tarif	80,00 €

## **Autorisation**

J'autorise les animateurs du club d'Arts Martiaux de Maurepas, à procéder à toutes démarches nécessaires auprès des différents organismes de secours en cas d'accident.

J'autorise le club d'Arts Martiaux de Maurepas à détenir les informations personnelles réclamées en première page. Je peux à tout moment demander la rectification de certaines données. Je m'engage à respecter le règlement intérieur dont j'ai reçu une copie.

J'autorise, la prise de photos qui pourront figurer sur le calendrier annuel du club, sur des présentations, dans des brochures, mais également sur le site internet du Club ([www.aikitaido-club-maurepas.org](http://www.aikitaido-club-maurepas.org)) et de la Fédération UFATD ([www.aikitaido.fr](http://www.aikitaido.fr)), ainsi que sur le compte Facebook du Club, Aïki Taï Dô Maurepas ([www.facebook.com](http://www.facebook.com)). Certaines photos pourront être imprimées et remises aux pratiquants en fin de saison sportive.

J'ai lu et j'accepte

Date et Signature