

FICHE D'INSCRIPTION YOGA - Saison 2026/2027

NOM :

Date de naissance :

Adresse :

CP - Ville :

Tel (fixe - portable) :

e-mail :

Nom et N° de Tel de la Personne à prévenir en cas d'accident (obligatoire) :

Prénom :

Profession *(facultative)* :

Je soussigné(e), adhérer de fait aux statuts de l'Aïki-club disponibles sur internet : www.aikidosaintbrieuc.com.

☐ Dans le cadre de ses actions de promotion, le club peut être amené, pendant toute l'année, à réaliser des photos ou des vidéos (à l'occasion de stages, démonstrations, et pendant les cours) afin de réaliser des articles dans les journaux ou agrémenter son site internet (www.aikidosaintbrieuc.com). J'autorise l'Aïki-club St Brieuc à utiliser les photos prises dans le cadre de la pratique.

☐ J'autorise l'Aïki-club Saint Brieuc à recueillir les informations de formulaire dans un fichier pour la gestion du fichier des licenciés. Elles sont conservées pendant 5 ans et sont destinées à l'usage exclusif de l'Aïki-club Saint Brieuc. Conformément à la loi, je peux exercer mon droit d'accès aux données me concernant et les faire rectifier ou supprimer en contactant l'Aïki-club St Brieuc, 4 rue Félix Le Dantec, 22000 Saint Brieuc.

Date et Signature

Règlement (partie réservée à l'association)
REGLEMENT

DATE	MONTANT	MODE	OBSERVATIONS

Certificat médical (obligatoire) : OUI – NON