



Aïkido Club Redonnais

## AÏKIDO CLUB REDONNAIS

DOJO LOUIS JUETTE - Avenue de Beaumont 35600 REDON

### FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION 2020-2021

NOM \_\_\_\_\_ PRÉNOM \_\_\_\_\_ H  F

Adresse \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

(souhaitez-vous rejoindre le groupe Whatsapp du club ? OUI – NON)

E-mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_ Date de naissance : ...../...../.....

**Règlement reçu le :** ...../...../..... Espèces  Chèque(s)  Autre

.....

**Certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'Aïkido** (obligatoire) :

**Droit à l'image :** « j'autorise l'AIKIDO CLUB REDONNAIS à utiliser sans contrepartie les photos sur lesquelles je figure/figure mon enfant, mettant en scène ou témoignant de ce qui se déroule au club, pour les supports de communication du club (plaquette, site internet, etc.) »

#### **Informations relative à l'assurance :**

Le club d'AIKIDO de Redon a souscrit auprès de la SMACL ( [www.smacl.fr](http://www.smacl.fr)) deux types de contrats :

- 1<sup>er</sup> contrat : **Responsabilité civile + « défense et recours ».**
- 2<sup>ème</sup> contrat : **Indemnisation des accidents corporels** (Complémentaire : Prise en charge des frais de soins, chirurgicaux et d'hospitalisation. Couverture en cas d'invalidité ou de décès.

Ce contrat est un contrat collectif et l'adhésion est comprise dans la cotisation.

Je soussigné ..... déclare avoir pris connaissance du contrat collectif « Indemnisation des accidents corporels » souscrit par l'AIKIDO CLUB REDONNAIS auprès de la SMACL ( [www.smacl.fr](http://www.smacl.fr)) et y adhère.

**Date :**

**Signature :**

**Pour les mineurs,** Nom et prénom du responsable (père, mère, tuteur) \_\_\_\_\_

---

Numéro de téléphone de la personne à joindre : \_\_\_\_\_

Je m'engage à accompagner et à récupérer mon enfant au DOJO (ALLAIRE et/ou REDON) afin, entre autre, de m'assurer de la présence de l'animateur(trice) et du déroulement du cours. J'autorise le club à prendre toute disposition nécessaire en cas d'urgence médicale.

**Date :**

**Signature :**

**Précision :** En dehors des horaires et jours prévus de l'activité, l'enfant n'est plus sous la responsabilité de l'AIKIDO CLUB REDONNAIS.