



Association Aïkido Nogent sur Seine

Saison 2025/2026

☐ NOUVELLE INSCRIPTION / ☐ RENOUELEMENT

NOUVELLE INSCRIPTION : **CERTIFICAT MEDICAL OBLIGATOIRE POUR LES ADULTES** **VALABLE 3 ANS**

Les informations recueillies dans cette fiche sont enregistrées dans un fichier informatique informatisé par Aïkido Nogent sur Seine. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, les supprimer ou exercer votre droit à la limitation des données sur simple demande écrite auprès de la Présidente de l'Aïkido Nogent sur Seine.

RENSEIGNEMENTS ADHÉRENT (à remplir en majuscules)

☐ M. ☐ Mme.

NOM : Prénom :

Né(e) le : à

Adresse :

Complément d'adresse :

Code Postal : Ville :

Portable : Tél en cas d'urgence (obligatoire) :

E-mail (obligatoire) :

AUTORISATION PARENTALE (Obligatoire pour les moins de 18 ans)

Je soussigné(e) M. / Mme (Nom-Prénom) :

Père – Mère – Tuteur légal, autorise mon enfant (Nom-Prénom) :

à participer aux cours d'aïkido organisés par L'Association AIKIDO NOGENT SUR SEINE

Photo
Adhérent
À joindre
Par SMS ou
mail(Selfie)

NOUVELLE INSCRIPTION : CERTIFICAT MEDICAL OBLIGATOIRE POUR LES ADULTES

APTITUDE MEDICALE :

☐ J'ai rempli le questionnaire de santé et atteste avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions. (En cas de réponse positive à l'une des questions de ce questionnaire, un certificat médical est nécessaire).

EN CAS D'ACCIDENT :

J'autorise l'Aïkido Nogent sur Seine à faire prodiguer les soins et pratiquer les interventions ou hospitalisations d'urgences nécessaires à ma santé.

☐ OUI ☐ NON

Allergies ou contre indications particulières :

RÈGLEMENT INTERIEUR :

☐ En adhérant à Aïkido Nogent sur Seine, j'accepte les termes du règlement intérieur de l'association qui m'a été remis et déclare m'y conformer.

DROIT A L'IMAGE :

J'accepte la diffusion des photos/vidéos notamment sur le site internet ou réseaux sociaux, prises au cours des événements organisés par l' association Aïkido Nogent sur Seine.

OUI ☐ NON ☐

Fait le :

Signature :

CADRE RESERVE ASSOCIATION A.N.SS

NOM DU RECEVEUR :

	Enfant-13ans	Ado/Adulte	
MONTANT INSCRIPTION :	70€	110€	
(2nd inscrit même famille) :	54€	79€	
MOYEN DE PAIEMENT :	CB (sumup)	CHQ (recu)	ESP (recu)
PASS SPORT N°	BON CAF(valeur)	AUTRES	