

FICHE INSCRIPTION

PHOTO

1- ADHÉRENT

RENOUELEMENT

1^{ère} INSCRIPTION

NOM : PRÉNOM :

NÉ(E) LE : SEXE : M F NATIONALITÉ :

ADRESSE :

CP : VILLE :

TÉL : EMAIL : @ (QUALITE)

TÉL : EMAIL : @ (QUALITE)

SITES : MONTAUDRAN BALMA MAISON DU JUDO PONT DES DEMOISELLES EMPALOT ALBAN MINVILLE
GABARDIE
 MONS

DISCIPLINES : Judo Karaté Self-Défense Taïchi Chuan Qi Gong Gym V. M. nordique Taïso Aïkido Aïki Taïso
 Taïchi Wudang Kung Fu/Bagua Judo éveil, Baby Judo/Karaté horaire souhaité :

GRADE : DATE D'OBTENTION : / /

J'AUTORISE TBAM À PUBLIER
DES IMAGES DE L'ADHÉRENT

2- RESPONSABLES LÉGAUX

Nom : Prénom : Qualité (mère, ...) :

Tél : Email : @

Nom : Prénom : Qualité (père, ...) :

Tél : Email : @

Je soussigné, le responsable légal de l'adhérent, autoriser n'autorise pas les responsables des cours ou des déplacements pour les compétitions et les autres activités de la saison sportive, à prendre, en cas d'accident sérieux, toute décision d'ordre médical et chirurgical, en mes lieu et place, s'il leur est impossible de me joindre en temps voulu.

3- CERTIFICAT MEDICAL

(cocher impérativement la case correspondante à votre cas)

- Mineur**
- Le responsable légal atteste avoir répondu, conjointement avec le mineur, par la négative à l'ensemble des rubriques du questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur. Certificat médical non nécessaire.
 - Le responsable légal atteste avoir fourni un certificat médical (obligatoire si vous répondez oui à l'une des rubriques du questionnaire)

- Majeur** (le certificat médical est valable 3 saisons)
- L'adhérent atteste avoir fourni un certificat médical (Première demande de licence, ou après une interruption, ou répondre oui à l'une des rubriques du questionnaire de santé QS-SPORT, ou certificat médical plus valide)
 - L'adhérent atteste avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques du questionnaire de santé QS-SPORT et possède un certificat médical valide (3 saisons) (rayer certificat médical pour la GV/marche nordique)
 - Certificat médical non nécessaire : l'adhérent déclare ne pas pratiquer d'activités sportives ou non obligatoire pour certaines pratiques.

4- ASSURANCE ACCIDENT LICENCE

(rayer si licence prise dans un autre club)

- L'adhérent déclare refuser l'assurance accident inclus dans la licence des activités pratiquées.
- L'adhérent déclare accepter l'assurance accident inclus dans la licence des activités pratiquées.
 - L'adhérent déclare avoir pris connaissance des options associées à l'assurance accident de la licence des activités pratiquées et refuser ces options.

5- DONNEES PERSONNELLES

La personne signataire accepte que les informations recueillies ainsi que les documents (certificat médical, pièces justificatives, ...) fournis soient utilisés uniquement dans le cadre de la gestion de TBAM. Ces informations sont destinées au secrétariat, aux professeurs de l'association, aux fédérations, ainsi qu'au prestataire d'inscription en ligne. Le signataire bénéficie d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement aux données à caractère personnel.

6- DATE ET SIGNATURE OBLIGATOIRE

(si le signataire n'est pas l'adhérent indiquez nom, prénom, qualité)

(Inscrire la mention "Lu et Approuvé")

Date : / /

Partie réservée au club
montant cotisation : Remarques :

mois de début :

horaire Baby :

Tout adhérent s'engage à respecter les statuts et le règlement intérieur du club.

Toulouse Balma Arts Martiaux

Siège social : 17 av. des arènes 31130 Balma
Administration : Maison des Arts Martiaux
Chemin Cassaing 31500 Toulouse
Siret : 301 127 197 00020
APE : 9312Z



Association loi 1901 : W313008841
Agrément : 31 AS 115 - APS : 03196ET0211
 05 61 23 27 81
 contact@toulouse-balma-am.fr
 https://www.toulouse-balma-am.fr