

Fiche d'inscription saison 2022-2023

Aulnois-sur-Seille



IDENTITE 1^{er} inscription Renouvellement

NOM : _____ Prénom : _____ Né(e) le : _____

E-mail : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Tél mobile : _____ Tel fixe : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

AUTORISATION DROIT A L'IMAGE (mention obligatoire pour diffusion médias) : oui non

COURS *cocher les cases grises correspondant à votre choix*

AULNOIS-SUR-SEILLE				TARIFS	1 cours
Grande salle du château, 57 rue du Château				Part ADTAO	<input type="checkbox"/> 100 € (35 € + 65 €*)
Mercredi	19h à 21h	Tai Chi / Qi Gong		Part Foyer Rural d'Aulnois	<input type="checkbox"/> 140 € (chèque séparé)

* La cotisation comprend l'adhésion à ADTAO et Jing Wu (28 €), et à la fédération FFK (licence + assurance 37 €) pour un montant global de 65 € non remboursable et à régler sur le premier versement.

REGLEMENT A.D.T.A.O Demande de reçu

ESPECES : _____ € CHEQUE(S) à l'ordre d'ADTAO :

1 ^{er} chèque : _____ €	2 ^e chèque : _____ €	3 ^e chèque : _____ €
Numéro : _____	Numéro : _____	Numéro : _____

VIREMENT : IBAN N° : FR76 3008 7336 0300 0461 6330 110 ; BIC : CMCIFRPP *(merci de préciser votre nom et le motif lors du virement)*

REGLEMENT F.R. Aulnois Demande de reçu

ESPECES : _____ € CHEQUE numéro : _____ / _____ €

CERTIFICAT MEDICAL

AUTORISATIONS POUR LES MINEURS

Nouvelle réglementation FFK concernant le certificat médical : En application de l'article L-231-2 et de l'article D-231-1-2 du code du sport, la validité du certificat médical pour les majeurs est désormais étendue à 3 ans. Pour tout renouvellement, le sportif doit renseigner chaque année un questionnaire de santé au moment de son inscription et de sa prise de licence. Pour les nouveaux adhérents, la fourniture d'un premier certificat médical reste obligatoire.

Votre certificat à moins de 3 ans et vous avez répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé :

- Date dernier certificat médical : **mois / année**
- Joindre votre attestation sur l'honneur :

Votre certificat à plus de 3 ans ou vous avez répondu OUI à au moins une question du questionnaire de santé :

- Fournir un certificat médical de moins d'un an : **mois / année**

Je soussigné(e) : _____

En qualité de : _____

- Autorise mon enfant à adhérer à ADTAO. et à l'association JING WU.
- Autorise à quitter le lieu d'entraînement seul.
 OUI NON
- Autorise les responsables à faire procéder à toutes interventions médicales jugées urgentes et indispensables.
- Autorise l'utilisation des photos de mon enfant prises dans le cadre de l'activité.

Fait le _____ à _____

Signature