



## KARATE CLUB MONTROND-LES-BAINS

### FICHE D'INSCRIPTION MINEUR

#### **A- INFORMATIONS GENERALES**

NOM (de l'enfant) : \_\_\_\_\_

PRENOM : \_\_\_\_\_ NE(E) LE : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

MAIL : \_\_\_\_\_

#### **B- INFORMATIONS MEDICALES**

PARTICULARITES MEDICALES \_\_\_\_\_

NOM DU MEDECIN TRAITANT : \_\_\_\_\_ TEL : \_\_\_\_\_

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE : \_\_\_\_\_

TEL : \_\_\_\_\_

#### **C- REGLES GENERALES**

Les enfants doivent avoir acquis la propreté et suffisamment de maturité pour participer aux cours d'éveil sportif. Le règlement intérieur est affiché en face du DOJO. Chaque adhérent doit en prendre connaissance, l'accepter et le respecter. L'enfant est sous la responsabilité de son représentant légal jusqu'au début du cours et dès la fin du cours.

#### **D - PROTECTION DES DONNEES PERSONNELLES**

Pour la souscription à une licence FFKDA, les données renseignées sur ce formulaire sont collectées et traitées informatiquement via un outil de gestion de licences, dans le respect du Règlement UE 216/679 du 27 juillet 2016 et la loi n°78-17 du 6 janvier 1978. La collecte des données susvisées est indispensable au traitement de la demande de licence, pour l'enregistrement et la gestion des licences dématérialisées et garantir aux licenciés l'accès aux disciplines, l'organisation de la pratique et des compétitions. Les données sont conservées en base active pour la durée de la licence, puis en base intermédiaire pour une durée assortie au délai de prescription Civil et à la prescription pénale pour certaines catégories de licenciés.

Je consens à la collecte et au traitement de mes données  OUI  NON

A \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Signature du parent/ représentant légal précédée de la mention « lu et approuvé »



## KARATE CLUB MONTROND-LES-BAINS

### FORMULAIRE D'AUTORISATION PARENTAL ET DE DIFFUSION D'IMAGE

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ en qualité de Représentant légal

Demeurant au \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Autorise mon enfant

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Né(e) le : \_\_\_\_\_

A participer aux activités, manifestations et déplacements dans le cadre des activités sportives de l'association dite « Karaté Club de Montrond les Bains » dans laquelle il est adhérent :  OUI  NON

J'autorise les responsables à faire procéder à toutes interventions médicales d'urgence si nécessaire en cours, en compétition ou en stage :  OUI  NON

Autorise le Karaté Club de Montrond-Les-Bains à photographier mon enfant et à le filmer dans le cadre des différents événements et activités que l'association organise :  OUI  NON

J'accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale de son image dans le cadre de la promotion de l'association, dans la presse ou sur le site internet du club ou sur les pages Facebook et Instagram du club :  OUI  NON

Si l'autorisation est donnée, elle l'est à titre gracieux et est valable pour l'année sportive de signature.

En conséquence de quoi, je renonce expressément à me prévaloir d'un quelconque droit à l'image et à toute action à l'encontre du Karaté Club de Montrond-Les-Bains qui trouveraient leurs origines dans l'exploitation de l'image de mon enfant

A \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Signature