



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