Formulaire d’inscription

# Informations sur le pratiquant

Nom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Date de naissance : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Téléphone : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Adresse : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Email : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

# Pour les mineurs

Nom et prénom du responsable légal : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Qualité : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Téléphone :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Email :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Adresse (si différente) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

# Personne à contacter en cas d’accident

Nom, prénom et qualité : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Téléphone : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

# Type de cotisation

[ ] Kendo enfants (moins de 12 ans) : 167€

[ ] Kendo étudiants : 215€

[ ] Kendo adultes : 266€

[ ] Iaido : 167€

Autorisation parentale

Je soussigné(e) Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Parent de Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

* Autorise mon enfant à participer aux activités de Kendo pour lesquelles il est inscrit, entraînements et compétitions
* Décharge l’association Le Puy kendo & iaido de toute responsabilité sur mon enfant en dehors des heures d’entrainement
* En cas d’urgence, j'autorise le responsable de l’association Le Puy kendo & iaido à prendre les décisions nécessaires dans la mesure où un recours hospitalier ou clinique s’avèrerait utile.

Numéro de sécurité sociale du mineur : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Mutuelle : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Numéro d’adhérent : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Groupe sanguin du mineur : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Coordonnées du responsable légal : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Précisions médicales (traitement en cours, allergies …) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

* J’autorise mon enfant à quitter l’hôpital, la clinique ou le Centre de soins avec le responsable de l’association Le Puy kendo.

Fait à Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. le Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

SIGNATURE du (des) tuteur(s) légal(légaux) Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Précédée de la mention « Lu et approuvé » Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Déclaration de décharge de responsabilité et autorisation de transport

Je soussigné(e) Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Parent de Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

* Déclare dégager de toute responsabilité les personnes utilisant leur véhicule personnel ou le minibus de l’association en tant qu'accompagnateurs lors du transport de mon enfant pour les sorties organisées dans le cadre des activités de l'Association Le Puy kendo & iaido concernant toutes les blessures ou dommages pouvant lui être occasionnés par un éventuel accident ou tout autre évènement pouvant survenir.
* Déclare autoriser le responsable de l'Association Le Puy kendo & iaido ou l'un de ses représentants à prendre le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation) rendues nécessaires par l'état de mon fils/ma fille.

Cette déclaration est valable à compter du 02/09/2025 au 31/08/2026.

SIGNATURE du (des) tuteur(s) légal(légaux) Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Précédée de la mention « Lu et approuvé » Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

AUTORISATION DE LA PERSONNE

PHOTOGRAPHIEE OU FILMEE

SUR LA LIBRE UTILISATION DE SON IMAGE

Je soussigné(e) Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Cochez la case souhaitée :

[ ]  **J'autorise** l'utilisation de mon image sous les conditions décrites ci-dessous.

[ ]  **Je n'autorise pas** l'utilisation de mon image comme décrite ci-dessous.

* Autorise l'association Le Puy kendo & iaido, à utiliser les vidéos et/ou les photographies prises de ma personne, dans le cadre d'une activité organisée par l'association ou par une autre structure membre de la FFJDA pour une durée indéterminée. Ces images peuvent être exploitées par le club pour sa promotion et sa communication sur tous supports (site Internet, flyers, communiqués de presse, affiches ...).
* Autorise l'association Le Puy kendo & iaido, ses représentants, ainsi que toute personne agissant avec l'autorisation du Président du club, à modifier le cadrage, la couleur et la densité des images utilisées.
* M'engage à ne pas tenir pour responsable l'association Le Puy kendo & iaido, ses représentants ainsi que toute personne agissant avec la permission du Président, s'il survient des problèmes de cadrage, de couleur et de densité lors de la production.

Cochez la case souhaitée :

[ ]  Je déclare être majeur et être compétent pour signer ce formulaire en mon nom propre.

[ ]  Je déclare être le représentant légal de Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. et être compétent à signer ce formulaire.

J'ai lu et compris toutes les implications de cette autorisation.

Le : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. Signature Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.