



Le Puy kendo
Saison 2026-2027

Formulaire d'inscription 2026-2027

→ Ecrire en majuscule

Informations sur le pratiquant

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Téléphone :
Adresse :
.....
Email :

A remplir pour les mineurs

Nom et prénom du responsable légal :
Qualité :
Téléphone :
Email :
Adresse (si différente) :

Personne à contacter en cas d'accident

Nom, prénom et qualité :
Téléphone :

Type de cotisation :

- | | |
|--|--|
| ☐ Kendo enfants (moins de 12 ans) 167€ | ☐ Kendo adultes 266€ |
| ☐ Kendo étudiants 215€ | ☐ Iaido 179€ |



Le Puy kendo
Saison 2026-2027

Autorisation parentale

Je soussigné(e) :
Parent de :

- Autorise 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'entraînement.
- 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 :
Mutuelle :
Numéro d'adhérent :
Groupe sanguin du mineur :
Coordonnées du responsable légal :
Précisions médicales (traitement en cours, allergies ...) :
.....
.....

- J'autorise mon enfant à quitter l'hôpital, la clinique ou le Centre de soins avec le responsable de l'association Le Puy kendo & iaido.

Fait à le

SIGNATURE du (des) tuteur(s) légal(légaux)
Précédée de la mention « Lu et approuvé »



Le Puy kendo
Saison 2026-2027

Déclaration de décharge de responsabilité et autorisation de transport

Je soussigné(e) :
Parent de :

- Déclare dégager de toute responsabilité les personnes utilisant leur véhicule personnel ou le minibus de l'association en tant qu'accompagnateur 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 enfant.

Cette déclaration est valable du 01/09/2026 au 31/08/2027.

SIGNATURE du (des) tuteur(s) légal(légaux)
Précédée de la mention « Lu et approuvé »



Le Puy kendo
Saison 2026-2027

AUTORISATION DE LA PERSONNE PHOTOGRAPHIEE OU FILMEE SUR LA LIBRE UTILISATION DE SON IMAGE

Je soussigné(e) :

Cochez les cases souhaitées :

☐ 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.
- Je prends note que je peux interrompre à tout moment l'utilisation d'une vidéo et/ou d'une photographie, portant atteinte ou non à ma personne par simple demande écrite adressée au Président du club par courrier postal ou par mail.

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

☐ Je déclare être le représentant légal de
et être compétent à signer ce formulaire.

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

Le :/...../.....

Signature