



SAISON 2018-2019

à fournir pour l'inscription:

*Certificat médical de non-contre indication à la pratique de l'Aïkido
Règlement à l'ordre de l'A.B.C.S :
Carte de membre 10 euros/an
Licence fédérale 36 euros/an
Cotisation club 15 euros/mois ou 40euros/trimestre*

Nom

prénom

date de naissance

profession

adresse

code postal.....

ville

téléphone

E-mail

Je, soussigné(e),**déclare avoir pris connaissance et adhère :**

- aux statuts et au règlement intérieur de l'association ;
 - à l'ensemble des textes régissant le fonctionnement de la Fédération Française d'Aïkido et de Budo (FFAB) et de ses organismes.
 - ◆ J'autorise l'Aïkido Budo Club du Sud a recueillir les informations de formulaire dans un fichier pour la gestion du fichier des licenciés. Elles sont conservées pendant 5 ans et sont destinées à l'usage exclusif de l'association
- Conformément à la loi, je peux exercer mon droit d'accès aux données me concernant et les faire rectifier ou supprimer en contactant : aikido.abcs@gmail.com

Fait à, le..... signature de l'adhérent