



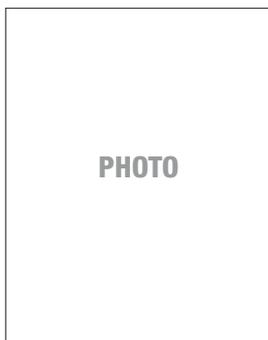
TAKEMUSU AIKIDO UNION

2025 - 2026

FICHE D'INSCRIPTION ADHÉRENT INDIVIDUEL

NOUVELLE LICENCE

RENOUVELLEMENT LICENCE



PHOTO

NOM : _____

PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____

TÉLÉPHONE : _____

EMAIL : _____

GRADE ACTUEL : _____ Date d'obtention : _____

Fédération : _____ Examineur : _____

COTISATION : 35€ 16ans et + 25€ - de 16ans

PASSEPORT TAU⁽¹⁾ : NON OUI numéro : _____

Je souhaite recevoir les informations de la part de TAU⁽¹⁾
(Groupe WhatsApp du club, Newsletter, Stages, etc)

Je déclare autoriser la publication de mon image ou celle de mon enfant par TAU⁽¹⁾ dans le respect des consignes suivantes :
- Utilisation dans le cadre d'une publication des entités nommées via leur support de communication : Site internet, Facebook, journal de la ville.
- Utilisation dans le cadre associatif à exclusion de toute publication à caractère commercial.

DATE : _____

SIGNATURE

signature du représentant légal
si adhérent mineur

à remplir par l'administration

QUESTIONNAIRE SANTÉ
ou CERTIFICAT MÉDICAL

VALIDATION INSCRIPTION
le dossier comporte toutes les pièces demandées

DATE : _____

SIGNATURE

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par TAKEMUSU AIKIDO UNION⁽¹⁾ pour constituer une base de données d'adhérents et communiquer auprès d'eux sur les informations manifestations, stages et autres activités de TAKEMUSU AIKIDO UNION concernant l'Aïkido.

Les données collectées seront communiquées au seul destinataire suivant : TAKEMUSU AIKIDO UNION . Les données sont conservées jusqu'à radiation de votre part. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données.

Vous pouvez retirer à tout moment votre consentement au traitement de vos données ; Vous pouvez également vous opposer au traitement de vos données ; Vous pouvez également exercer votre droit à la portabilité de vos données. Vous pouvez pour cela vous pouvez contacter l'administration via le site internet www.takemusu-aikido-union.com

Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits.





QS -SPORT

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ

Ce questionnaire permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

Répondez aux questions par OUI ou par NON

NON OUI

DURANT LES 12 DERNIERS MOIS

- | | | | |
|---|--|--------------------------|--------------------------|
| 1 | Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 | Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 | Avez-vous eu une perte de connaissance ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5 | Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6 | Avez-vous débuté un traitement médical longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

À CE JOUR

- | | | | |
|---|---|--------------------------|--------------------------|
| 7 | Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc...) survenu durant les 12 derniers mois ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8 | Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8 | Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

Si vous avez répondu NON à toutes les questions

Pas de certificat médical à fournir, vous attestez sur l'honneur avoir répondu NON à toutes les questions.
Une déclaration mensongère impliquera la révocation immédiate de l'adhérent sans possibilité de remboursement de sa cotisation.

DATE :

SIGNATURE