

# FICHE D'INSCRIPTION ADHERENT

## TAEKWONDO CLUB BESANCON



Saison : 202\_ / 202\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ Lieu de Naissance : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

N° de portable : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Personne à prévenir en cas d'urgence : \_\_\_\_\_

Lien de parenté : \_\_\_\_\_ Coordonnées téléphoniques de la personne : \_\_\_\_\_

Tableau à compléter si **déjà licencié** :

N° Passeport	N° de Licence 2021/2022	Grade	Catégorie d'âge	Catégorie de poids

Motivation(s) : \_\_\_\_\_

Responsable(s) légal (aux) : (uniquement pour les mineurs)

1<sup>er</sup> Responsable : Père – Mère – Tuteur (rayer les mentions inutiles)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

2<sup>eme</sup> Responsable : Père – Mère – Tuteur (rayer les mentions inutiles)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Cocher la case correspondante et suivre les instructions mentionnées en dessous dans le tableau :

<input type="checkbox"/> Je possède déjà un passeport sportif	<input type="checkbox"/> Je ne possède pas de passeport sportif
- Passeport sportif <b>signé par le médecin</b> - 1 photo d'identité récente - Paiement Licence + Cotisation	- <b>Certificat médical</b> certifiant la capacité à pratiquer - 3 photos d'identités récentes - Paiement Licence+ Passeport+ Cotisation

**Droit à l'image :** je soussigné(e) \_\_\_\_\_ autorise le Taekwondo Club Besançon (et clubs associés) à publier des photos et des vidéos de moi et/ou de mes enfants prises dans le cadre de l'activité de Taekwondo, sur des supports variés (réseaux sociaux, presse, affiches, flyers, exposition, publicité, livre, supports numériques, concours...).

Signé et daté avec la mention « lu et approuvé » :

### Le traitement de vos données à caractère personnel

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le Taekwondo Club Besançon. Les données sont conservées pour une durée d'une année. Vous disposez d'un droit d'accès à toutes les données communiquées dans le cadre de ce formulaire. Vous disposez également d'un droit de suppression des données, d'un droit de retrait de votre consentement à tout moment, de rectification, d'opposition, de restitution, en contactant le Taekwondo Club Besançon.

J'accepte que le Taekwondo Club Besançon traite les données personnelles que j'ai renseignées dans ce formulaire et dans les documents transmis, ceci dans l'unique objectif d'une inscription au Taekwondo Club Besançon : OUI  NON

J'accepte de recevoir par mail les informations et actualités du Taekwondo Club Associés : OUI  NON

Signé et daté avec la mention « lu et approuvé » :



# AUTORISATION PARENTALE

Transport et Sanitaire

TAEKWONDO CLUB BESANCON

taekwondo.besancon@outlook.com



Saison : 202\_ / 202\_

## 1. Enfant

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_

## 2. Responsable légal de l'enfant

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

## 3. Médecin Traitant

Nom : Dr \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_

## 4. Renseignement médicaux sur l'enfant

Groupe sanguin : \_\_\_\_\_

Allergie connue : \_\_\_\_\_

Autre : \_\_\_\_\_

## 5. Autorisation de soin

Je soussigné \_\_\_\_\_ responsable légal de l'enfant, autorise le

Responsable du groupe à prendre, en cas de maladie ou d'accident de l'enfant désigné ci-dessus, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date \_\_\_\_\_ Signature du responsable légale :

## 6. Autorisation de transport

Je soussigné, \_\_\_\_\_ responsable légal de l'enfant, autorise le transport du mineur désigné ci-dessus dans le cadre de compétitions, de manifestations ou de sorties, par des responsables du club et par des parents accompagnateurs.

Date \_\_\_\_\_ Signature du responsable légale :



Païement (cocher les cases correspondant à votre besoin et choix) :

<input type="checkbox"/> Licence : 35€	Total : _____ € Une réduction de 10% peut être réalisée en cas de parrainage
<input type="checkbox"/> Passeport sportif : 20€	
<input type="checkbox"/> Cotisation annuelle club : 200€	

<input type="checkbox"/> Espèce : _____ €	<b>Cadre réservé au club</b>  Dossier réceptionné par : _____ Le __ / __ / ____  Signature :
<input type="checkbox"/> Cheque : _____ €	
• Nom sur le chèque : _____	
• Banque : _____	
• Nombre de chèques : _____	
Libeller tout chèque à l'ordre de <b>Taekwondo Club Besançon</b>	
<input type="checkbox"/> Virement : (RIB a la demande) _____ €	

Païement (cocher les cases correspondant à votre besoin et choix) :

<input type="checkbox"/> Licence : 35€	Total : _____ € Une réduction de 10% peut être réalisée en cas de parrainage
<input type="checkbox"/> Passeport sportif : 20€	
<input type="checkbox"/> Cotisation annuelle club : 200€	

<input type="checkbox"/> Espèce : _____ €	<b>Cadre réservé au club</b>  Dossier réceptionné par : _____ Le __ / __ / ____  Signature :
<input type="checkbox"/> Cheque : _____ €	
• Nom sur le chèque : _____	
• Banque : _____	
• Nombre de chèques : _____	
Libeller tout chèque à l'ordre de <b>Taekwondo Club Besançon</b>	
<input type="checkbox"/> Virement : (RIB a la demande) _____ €	

Païement (cocher les cases correspondant à votre besoin et choix) :

<input type="checkbox"/> Licence : 35€	Total : _____ € Une réduction de 10% peut être réalisée en cas de parrainage
<input type="checkbox"/> Passeport sportif : 20€	
<input type="checkbox"/> Cotisation annuelle club : 200€	

<input type="checkbox"/> Espèce : _____ €	<b>Cadre réservé au club</b>  Dossier réceptionné par : _____ Le __ / __ / ____  Signature :
<input type="checkbox"/> Cheque : _____ €	
• Nom sur le chèque : _____	
• Banque : _____	
• Nombre de chèques : _____	
Libeller tout chèque à l'ordre de <b>Taekwondo Club Besançon</b>	
<input type="checkbox"/> Virement : (RIB a la demande) _____ €	