



Kishinkai Aikido

## INFORMATIONS POUR L'INSCRIPTION

### SAISON 2024-2025 indB

Aïkikāi de Nantes

Siège social : Centre Sportif BARBOIRE, 45 rue de la Bourgeonnaire - 44300 NANTES

Association régie par la loi de 1901, parution au Journal Officiel du 10-03-1974

<https://www.aikikai-nantes.com>



#### • ELEMENTS A FOURNIR (dès l'inscription) :

- Le formulaire de licence à compléter et à signer, pour les droits à l'image et le questionnaire santé et l'assurance individuelle accident facultative.
- Un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique de l'Aïkido pour les nouveau adhérents ou pour les personnes n'ayant pas coché « non » à toutes les questions du questionnaire de santé « QS-SPORT », pour les mineurs possibilité d'utiliser le questionnaire (arrêté du 7 mai 2021).
- Le paiement de la cotisation club par chèque ou virement à l'Aïkikāi de Nantes,
- Paiement de la licence sur le site **kishinkai** « **join us ou register** » via **HelloAsso** (lien ci-dessous)
- Le règlement de l'**Assurance individuelle accident** facultative si souscrite à l'Aikikai de Nantes
- Le paiement du passeport (**12€**) pour les nouveaux adhérents Kishinkai à l'Aikikai de Nantes
- Une photo d'identité (avec le nom au dos) pour les nouveaux adhérents,
- L'autorisation parentale complétée et signée pour les mineurs.

#### • HORAIRES DES COURS

	LUNDI	MERCREDI	JEUDI	SAMEDI (1)
9h30-11h00				Aikido Kishinkai tous niveaux
10h00-11h30			Seniors	
17h00-18h30	Seniors			
19h00-20h30	Aïkido Kishinkai tous niveaux	Aïkido Kishinkai tous niveaux		

(1) : Durant la saison, certains cours seront remplacés par des stages payants, voir calendrier affiché au dojo.

- Les cours ont lieu au Centre Sportif BARBOIRE, 45 rue de la Bourgeonnaire - 44300 NANTES
- Les inscriptions se font tout au long de l'année. Possibilité de venir participer à 1 ou 2 cours d'essai avant l'inscription.

#### • COTISATION (licence obligatoire )

Licence à régler directement sur

	Cotisation club Aïkikāi de Nantes	<a href="https://kishinkai.international/register/">https://kishinkai.international/register/</a> DOJO Choisir : Aikikai de Nantes	Total
Enfants (moins de 14 ans)	100€	20€	120
Adultes (plus de 14 ans)	130€	40€	170
Etudiant, Chômeur, 2nde Inscription au club	100€	40€	140

Le règlement de la licence permet un accès aux vidéos technique du KISHINKAI via son compte.

Merci de fournir une copie de la licence ou l'envoyer par mail à [aikikai.secretariat@laposte.net](mailto:aikikai.secretariat@laposte.net)

Possibilité de paiement en 3 fois de la cotisation club (indiquer au dos des chèques les dates souhaitées : 15/09, 15/10, 15/11 ou 15/12)

Chèques à l'ordre de l'Aïkikāi de Nantes (possibilité de virement demander le RIB au trésorier)

#### • Passeport

Pour les nouveaux adhérents Kishinkai, le passeport est obligatoire. Il est au prix de 12€ à ajouter à la cotisation club.

#### • Autres informations

Si vous le souhaitez, une attestation d'inscription peut vous être délivrée. Il suffit d'en faire la demande par mail.

Pour tout renseignement complémentaire, vous pouvez nous écrire à [aikikai.secretariat@laposte.net](mailto:aikikai.secretariat@laposte.net)



Kishinkai Aikido

## INSCRIPTION SAISON 2024-2025 indB

Aïkikai de Nantes

Siège social : Centre Sportif BARBOIRE, 45 rue de la Bourgeonnaire - 44300 NANTES

Association régie par la loi de 1901, parution au Journal Officiel du 10-03-1974

<https://www.aikikai-nantes.com>



### AUTORISATION PARENTALE

Saison 2024-2025

(A remplir si le pratiquant est mineur)

#### PRATIQUANT :

NOM : ..... Prénom : .....

Sexe : M / F Né(e) le : .....

Adresse : .....

#### RENSEIGNEMENTS SANITAIRES :

Sujet à l'asthme : oui non

Allergies : oui non si oui, lesquelles : .....

Traumatismes (luxation, fracture) : .....

Autres : .....

Informations particulières à connaître en cas d'accident : .....

#### PARENTS ou REPRESENTANT LEGAL :

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

N° Tél : ..... Portable : .....

#### AUTORISATION PARENTALE :

Je, soussigné(e) ....., représentant légal de l'enfant, agissant en qualité de ..... autorise l'enfant ..... à pratiquer l'Aïkido au sein de l'Aïkikai de Nantes et à participer à toutes les activités organisées par cette association pour la saison **2024-2025**.

Je dégage l'association de toute responsabilité d'encadrement en dehors des cours. J'ai bien noté que la responsabilité de l'Aïkikai de Nantes section Aïkido est engagée à partir du moment où l'enfant est remis en main propre, au début du cours, à l'un des responsables suivants :

**M. Jean-Christophe MAGONI, M. Samuel LE BERRE, M. Stéphane VINET, M. Patrick LEPERON** (ou le professeur remplaçant)

Cette responsabilité prend fin au moment de la fin du cours :

- 19h-20h30, cours ado/adultes le lundi et mercredi
- 09h30-11h00, cours ado/adultes le samedi

Je prends donc mes dispositions pour la prise en charge de l'enfant en dehors des cours.

Fait à ....., le .....

Signature du représentant légal :



COCHEZ LA CASE CORRESPONDANTE

ADULTE (40€)

ENSEIGNANT

ENFANT DE MOINS DE 14 ANS (20€)

NOM DU DOJO : AÏKIKAI DE NANTES

NOM : ..... PRÉNOM : ..... SEXE H / F (Rayer la mention inutile)

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : ..... PAYS : .....

TÉLÉPHONE (PORT.) : ..... TÉLÉPHONE (FIXE) : .....

ADRESSE ÉLECTRONIQUE (EMAIL) : .....

DATE DE NAISSANCE : ..... / ..... / ..... PROFESSION : .....

GRADE : ..... POSTE OCCUPÉ DANS L'ASSOCIATION : .....

TÉL. et NOM de la personne à prévenir en cas de blessure : .....

J'autorise l'AÏKIKAI DE NANTES à publier, sur son site internet ou son Facebook, des photos ou vidéos prises dans le cadre d'activités liées au club (entraînement, stage, réunion, manifestation, fête, voyage etc...) sur lesquelles je figure, sur lesquelles figurent mon fils/ma fille..... . Cette autorisation est valable pour une durée de 99 ans et pourra être révoquée à tout moment. Elle est incessible et ne s'applique qu'aux sites de l'association.

Conformément à la loi «informatique et libertés», je peux exercer mon droit d'accès aux données me concernant et les faire rectifier ou supprimer en contactant le club par mail [aikikai.secretariat@laposte.net](mailto:aikikai.secretariat@laposte.net) ou par courrier.

OUI / NON

**Fournir un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique de l'Aïkido. Daté du ..... / ..... / .....**

Pour les renouvellements, le certificat médical est valide **3 ans (sauf pour les mineurs)** mais vous devez utiliser le questionnaire CERFA\_15699-01 (QS-SPORT).

Pour les mineurs fournir le questionnaire spécifique (arrêté du 7 mai 2021).

**J'atteste avoir répondu "NON" à toutes les questions du questionnaire de santé QS-SPORT :**

OUI / NON

Si vous avez répondu **OUI** à au moins une question vous devez fournir un nouveau certificat médical.

**Assurance individuelle accident :** Je soussigné avoir reçu et pris connaissance de la notice d'information du contrat d'assurance et confirme :

Adhérer

Ne pas adhérer à l'assurance individuelle accident

**Pour adhérer renseigner le bulletin d'adhésion en 3 exemplaires et régler le montant indiqué.**

Fait à : .....

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

SIGNATURE de L'ADHERENT:

SIGNATURE DU RESPONSABLE (POUR LES MINEURS) :

**PS : Merci de fournir une copie de la licence ou l'envoyer par par mail à [aikikai.secretariat@laposte.net](mailto:aikikai.secretariat@laposte.net)**