



SECTION PALOISE KENDO & IAIDO

KENDO: 06.87.19.26/05 - <u>kendopau@orange.fr</u> / **IAIDO**: 06.95.70.16.93 -

FICHE D'INSCRIPTION 2025-2026

NOM	PRENOM _	
DATE DE NAISSANCE		
ADRESSE		
IAIDO: licence 561€ + c	TARIFS 2025 cotisation club adulte 126€ / Jeur cotisation club adulte 126€ / Jeur	nes (+14 ans) 90€ nes (+14 ans) 90€
COTISATION (tarif famille) (valable à compter de 2 memb		te 210€ / Jeunes (+14 ans) 150€ Adultes 110€ / Jeunes 75€ restant
par virement bancaire (FR76 1690	6000 0887 0140 0742 137 / AGRIFRP	virement bancaire (FR76 1690 6700 2387 0650 43066 30
 La fiche d'inscription ret Autorisation Droit à l'im Fiche RGPD remplis et s 	o tion : a mention « <i>pratique du kendo/Iaid</i> mplie et signée nage remplie et signée	o y compris en compétition »
DATE	SIGNATURE	SIGNATURE PARENTS (mineurs)





SECTION PALOISE KENDO & IAIDO

KENDO: 06.87.19.26/05 - <u>kendopau@orange.fr</u> / **IAIDO**: 06.95.70.16.93 -

DROIT A L'IMAGE

L'article 9 du Code Civil ainsi que les articles 226-1 et 226-8 du Code Pénal protègent le respect de la vie privée d'un personne.	e
Je, soussigné(e)	e
Fait àLe	
Signature :	
FICHE RGDP	
« Conformément aux dispositions de la RGPD, La Section Paloise Kendo ne collecte que vos données perso nelles utiles à son activité, et ne les communique à aucune autre entité sans votre consentement explicite. La fourniture de votre email est nécessaire pour recevoir nos communications, et est entièrement facultative Néanmoins notre club communique ses informations uniquement par mail. Votre adresse est également transmise à l'association Section Paloise Omnisports pour sa newsletter (dont vous pourrez vous désabonner librement ».	?.
☐ J'accepte de recevoir par email les informations du club	
☐ J'accepte que mon mail soit transmis à la Section Paloise Omnisports	
Fait àLe	
Signature :	





SECTION PALOISE KENDO & IAIDO

KENDO: 06.87.19.26/05 - <u>kendopau@orange.fr</u> / **IAIDO**: 06.95.70.16.93 -

AUTORISATION PARENTALE

Je, soussigné(e)responsable, tuteur de :
autorise - n'autorise pas les responsables du Club Section Paloise kendo à prendre en mon nom et place, toutes dispositions qui s'imposent en cas de blessure, lors d'un entraînement ou d'une compétition ou toute activité exercée dans le cadre du club.
Fait àLeLe
Contre-indication médicamenteuse, allergie
N° en cas d'urgence :
Fait àLe

Signature: