

ASBL WA-JUTSU CLUB DE SART-BERNARD
Ju-Jutsu traditionnel à but non compétitif
Association affiliée à l'Académie Européenne de Jujitsu Traditionnel

ASBL : 0829.828.367

Tél : 0497/42.99.94

Fiche d'inscription à l'ASBL pour la saison sportive 202..-202..

Données personnelles du pratiquant

Nom: Prénom:
Date de naissance:/...../..... Lieu de naissance:
Adresse:.....
.....Code postal:.....Localité:
Tél: ou portable
Adresse mail:@.....
Personne de contact en cas de problème (lien par rapport au pratiquant:)
Nom.....Prénom:.....Tél:.....

Carte de membre

Je demande le titre de membre de l'association dénommée Wa-Jutsu Club de Sart-Bernard et conformément au règlement intérieur, je règle le montant demandé pour pratiquer.
Je prends connaissance que par cette adhésion, j'obtiens le titre de membre de l'association « ASBL Wa-Jutsu club de Sart-Bernard » et
Je m'engage à respecter le règlement d'ordre intérieur et les statuts de l'association.
Le club se réserve le droit d'annuler ou de refuser toute inscription dans le cas où l'adhérent / pratiquant ne respecte pas son engagement.

Paiement donnant droit à pratiquer

Le montant demandé comprend le droit d'entrée à l'association, l'affiliation, l'assurance¹ responsabilité civile, la carte de membre de l'Académie Européenne de Jujitsu Traditionnel (AEJT), la cotisation.
130€ pour les enfants jusqu'à 12 ans
150 € pour les 12 ans à 18 ans
200€ les adultes
Tarif pour famille nombreuse (3 pratiquants) : le total – 10 %.

La somme est à verser à l'inscription, sur le compte de l'ASBL: BE60 0688 9079 4170

Je règle par **virement** sur le compte du club: **BE60 0688 9079 4170** dès le début de la pratique.
Je demande la **possibilité** de pouvoir **étaler** le paiement en **3 fois** (Enfants 50€ X 3 ; Ados 55€ X 3 ; Adultes 75€ X 3)

J'autorise² l'association à collecter et à traiter les données personnelles requises (mes nom, prénom, coordonnées, le cas échéant celles de mon(es) enfant(s), y compris l'âge et la non-contre-indication à la pratique sportive) qui sont nécessaires pour enregistrer mon adhésion, procéder à mon affiliation et à la souscription de l'assurance sportive (notamment en transmettant mes coordonnées aux organismes requis).

En apposant ma signature au bas de cette fiche, je confirme avoir pris connaissance de tous les encadrés ainsi que du règlement d'ordre intérieur de l'ASBL figurant au verso du présent document ou consultable sur le site, de respecter et de me conformer aux exigences de ces derniers

Je remets au professeur le certificat médical (modèle A.E.J.T.) dès le début de la pratique.

Il est obligatoire. A défaut le pratiquant se verra interdire l'accès au cours.

Signature du pratiquant

Fait à le:
Signature (Parent ou du représentant légal si enfant mineur).....

¹ Association assurée aux A.P. – Contrat : 0-11/1516.810. Conditions générales de l'assurance : Responsabilité civile : Dommage à des tiers : 12 500 000,00€ - Dommages matériels à des tiers : 625 000,00€ - Assurance individuelle : Frais médicaux : 1250,00€ au-delà du remboursement mutuelle et 22€ par journée d'hospitalisation. Pour tout renseignement : contactez aux A.P. Agence SOYEUR-PONCIN 061/225813 ou 084/311784

² Conformément à la Loi et à la Réglementation en vigueur en matière de protection des données à caractère personnel, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement ou de portabilité de vos données ou vous pouvez vous opposer au traitement de vos données par l'association (ou en demander la limitation). Vous pouvez également revenir à tout moment sur votre consentement à ce que nous traitions vos données. L'exercice des différents droits pourra s'effectuer dans les conditions et limites prévues par le règlement européen en contactant le président de l'association