

FICHE D'INSCRIPTION

Saison 20 -- 20

N° de licence			
Nom			
Prénom(s)		Date de naissance	
Adresse			
Téléphone(s)	N° si urgence :		
Email(s)			

Je, soussigné(e), **déclare avoir pris connaissance et adhère** :

- aux statuts et au règlement intérieur de l'association ;
- à l'ensemble des textes régissant le fonctionnement de la Fédération Française d'Aïkido et de Budo (FFAB) et de ses organismes.

Liens de consultation de ces textes :

- <https://aikikai-st-ismier.assoconnect.com>
- et <http://www.ffabaikido.fr/fr/documents-officiels-et-l-gislation-121.html>

J'autorise l'association Aïkikai de Saint-Ismier à recueillir les informations de formulaire dans un fichier pour la gestion du fichier des licenciés. Elles sont conservées pendant 5 ans et sont destinées à l'usage exclusif de l'association Aïkikai de Saint-Ismier. Conformément à la [loi](#), je peux exercer mon droit d'accès aux données me concernant et les faire rectifier ou supprimer en contactant : contact.aikikai.st.ismier@gmail.com

Date et signature