

Demande d'admission

Nom:

Prénom:

N° et rue:

Code postal:

Lieu:

Téléphone(s):

E-mail:

Date de naissance / Matricule Nationale:

Lieu de naissance:

Nationalité:

Profession:

Je m'engage à respecter les statuts ainsi que le règlement d'ordre intérieur dont je certifie avoir reçu(e) une copie.

J'affirme que je ne souffre d'aucune maladie ou lésion qui pourrait constituer un danger pendant l'entraînement.

Date:

Signature:

JOINDRE 2 PHOTOS s. v. p. ←

En cas de mineur(e):

Je soussigné(e), Père / Mère / Tuteur du (de la) mineur(e):

l'autorise à s'inscrire comme membre actif à l'Aikido Club Luxembourg

Date:

Signature:

Réservé au secrétaire du club:

Licence établie le:

Signature:

Numéro du passeport sportif:

Depuis le 25 mai, le Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) s'applique dans toute l'Union Européenne.

En tant qu'association sportive, l'ACL s'engage à ne partager aucune des données dont elle dispose concernant ses membres sans leur autorisation préalable.

Ces données sont transmises à la FLAM et à Sport50 pour la gestion des membres au niveau fédéral.

Pouvez-vous nous donner votre accord pour l'utilisation des photos prises lors de stages par exemple pour les médias sociaux?

OUI

NON

