



# Aïkido Seyssinet-Pariset

## Inscriptions 2021-2022

### pour les pratiquants mineurs (enfants et adolescents)

◆ L'inscription au club d'aïkido Seyssinet-Pariset est valable pour toute la saison, de septembre à juillet. Il est possible de s'inscrire en cours d'année : contactez-nous.

◆ **Pour vous inscrire** au club d'aïkido de Seyssinet-Pariset remettez à un membre du comité directeur un dossier constitué des documents suivants:

- la **fiche d'inscription** (pages 2 et 3) complétée, paraphée et signée,
- un **certificat médical** portant la mention «non contre-indication de la pratique intensive de l'aïkido» datant de moins de 6 mois, ou à défaut avoir répondu par la négative à toutes les rubriques du **questionnaire médical** de la Fédération Française d'Aïkido et de Budo (FFAB) (pages 4 et 5).
- le montant de la **cotisation** (voir tarifs sur la fiche d'inscription):
  - par chèque(s) : un, deux ou trois chèques (possibilité d'étaler sur 2 ou 3 mois) à l'ordre de «Aïkido Seyssinet-Pariset» ; possibilité de regrouper la cotisation des membres d'une même famille,
  - par virement bancaire : en donnant comme libellé de l'opération le nom du (des) pratiquants ; voir RIB en page 7 ; possibilité de regrouper la cotisation des membres d'une même famille ; prévoir un paiement quelques jours avant le 1er cours de façon à ce que le paiement soit effectif le jour voulu,
  - par coupon PackLoisirs ou Pass'Région,
  - en espèces.

◆ La fiche inscription peut être complétée directement sur le **formulaire pdf** (disponible sur le site internet [www.aikido-seyssinet-pariset.fr](http://www.aikido-seyssinet-pariset.fr)) et être retournée à [contact@aikido-seyssinet-pariset.fr](mailto:contact@aikido-seyssinet-pariset.fr). La fiche d'inscription sera alors imprimée par nos soins et vous attendra pour signature au dojo avant le 1er cours. Ce procédé facilite la saisie des informations et permet également de préparer en avance la demande de licence auprès de la FFAB, faisant gagner du temps le jour J.

◆ Vous pouvez également **déposer votre dossier d'inscription** dans la boîte aux lettres du club, en personne ou via les services postaux :

**Dojo du Complexe Sportif Joseph Guétat**  
avenue Pierre de Coubertin  
38170 Seyssinet-Pariset

Un dépôt du dossier en avance permet de gagner du temps sur les démarches au moment du 1er cours.

◆ Le dossier devra être **complet avant de pouvoir monter sur le tatami** (hors portes-ouvertes). Il vous sera par ailleurs demandé d'accepter les conditions d'adhésion de la FFAB. Vous pouvez dès maintenant prendre connaissance de ces conditions en page 6, afin de gagner du temps le jour J.

◆ Enfin, il est rappelé que les **mesures gouvernementales** imposent actuellement (à partir du 30 septembre 2021 pour les mineurs de plus de 12 ans et dès maintenant pour les majeurs, pratiquants ou non) la présentation d'un pass sanitaire à jour pour l'accès au dojo et que le port du masque est obligatoire dans le gymnase à partir de 12 ans.



# Inscription école Aïki-Zen 2021-2022

## Informations personnelles<sup>1</sup>

Nom			
Prénom			
Adresse			
Code postal	Ville		
Téléphone	Courriel		
Date de naissance	Activité		
Numéro de licence	Grade	Date grade	
Contact accident			Téléphone

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. Elle sont conservées pour une durée indéterminée. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, l'adhérent bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui le concerne en contactant l'association. Une partie de ces informations est communiquée à la Fédération Française d'Aïkido et de Budo. L'adhérent peut exercer son droit d'accès et de rectification en contactant : [ffab.aikido@wanadoo.fr](mailto:ffab.aikido@wanadoo.fr).

## Adhésion, droit à l'image et autorisation parentale

En signant je reconnais :

- avoir pris connaissance et adhéré aux statuts et au règlement intérieur du club<sup>2</sup>,
- avoir lu et accepté les informations détaillées en page 2 de cette fiche d'inscription,
- pour les enfants mineurs donner mon autorisation en tant que responsable légal,

avoir fourni un certificat médical de non contre indication à la pratique de l'aïkido, daté du \_\_\_\_\_,

ou  avoir répondu « non » à toutes les rubriques du questionnaire médical de la FFAB<sup>3</sup>.

\_\_\_\_\_<sup>4</sup>.

Je désire un justificatif d'inscription (pour CE, ...)

LE \_\_\_\_\_ À \_\_\_\_\_ SIGNATURE<sup>5</sup> \_\_\_\_\_

## Tarifs

adulte (né avant le 01/07/2004)	220 €
adolescent (né avant le 01/07/2008) conjoint, étudiant, demandeur d'emploi	196 €
enfant (né après le 01/07/2008)	146 €
enfant (à partir du deuxième enfant inscrit au club)	130 €
pratiquant extérieur licencié et régulier	79 €

Les tarifs comprennent :

- l'adhésion à l'association Aïkido Seyssinet-Pariset (25 €/an),
- la licence de la Fédération Française d'Aïkido et de Budo (26 €/an pour les enfants et 36 €/an pour les adolescents et adultes),
- une assurance par défaut.

D'autres options d'assurance sont accessibles (voir détails au verso).

## Validation dossier

partie réservée à l'administration de l'association

- informations complètes
- fiche d'inscription signée
- page verso paraphée
- certificat médical ou questionnaire médical
- Cotisation reçue
- bordereau licence signé
- timbre licence remis
- justificatif inscription remis

1 Remplir en MAJUSCULES (accentuées si nécessaire).

2 Documents accessibles sur simple demande auprès du responsable des licences.

3 Pour les mineurs et pour les anciens adhérents majeurs dont le précédent certificat médical date de moins de 3 ans.

4 Rayer la mention en cas de désaccord. Si l'adhérent n'autorise pas la libre utilisation de son image alors le club s'engage à contacter l'adhérent pour chaque photo ou séquence vidéo prise par le club où il apparaîtrait.

5 Signature du responsable légal pour les mineurs.

## Autorisation parentale

- J'autorise mon enfant à pratiquer l'aïkido ainsi que toutes activités au sein de l'association Aïkido Seyssinet-Pariset.
- Je m'engage à lui faire respecter le règlement et les modalités de fonctionnement de l'association, en particulier en ce qui concerne le comportement et la tenue dans le *dojo*.
- J'ai bien noté que la responsabilité de l'association n'est engagée que sur les créneaux des cours et activités. En outre je dois m'assurer que mon enfant est bien arrivé au *dojo* et que le professeur ou ses assistants sont présents.
- Je donne mon accord pour le transport de mon enfant sur les lieux des activités.
- Je donne pouvoir à l'association Aïkido Seyssinet-Pariset pour prendre toute initiative en cas d'urgence médicale.

## Inscription, assurance

Pour vous inscrire au club d'aïkido de Seyssinet-Pariset remettez à un membre du comité directeur un dossier constitué des documents suivants :

- la **fiche d'inscription** (2 pages) complétée et signée,
- un **certificat médical** portant la mention « non contre-indication de la pratique intensive de l'aïkido » datant de moins de 6 mois<sup>6</sup>,
- le **montant de la cotisation** (en un, deux ou trois chèques à l'ordre de « Aïkido Seyssinet-Pariset », **Pack Loisirs** ou **Pass'Région** acceptés, ou virement bancaire).

Seuls les dossiers complets sont acceptés.

Au travers de la licence fédérale, le club souscrit par défaut à une assurance minimale proposée par la Fédération Française d'Aïkido et de Budo. Pour souscrire à une protection supérieure contactez le responsable des licences.

## À partir du 1<sup>er</sup> février 2022

À compter du 1er février 2022 une réduction de 50 % est appliquée sur la part concernant la participation aux cours. Les autres frais (adhésion à l'association et licence fédérale) sont inchangés.

adulte (né avant le 01/07/2004)	140 €
adolescent (né avant le 01/07/2008) conjoint, étudiant, demandeur d'emploi	128 €
enfant (né avant le 01/07/2013)	98 €
enfant (à partir du deuxième enfant inscrit au club)	90 €
pratiquant extérieur licencié et régulier	52 €

## Renseignements pratiques

Les cours se déroulent au *dojo* du complexe sportif Joseph Guétat de Seyssinet-Pariset. Ils sont divisés en deux groupes : les cours adultes et adolescents et les cours enfants. Les cours sont animés par Roger GENEVOIS (professeur diplômé du brevet fédéral, ceinture noire 3<sup>ème</sup> dan) et deux assistants (ceintures noires, diplômés du Brevet d'Initiateur Fédéral d'Aïkido).

L'**équipement pour pratiquer** : un *gi* (*kimono*) et un tee-shirt blanc pour les filles, une ceinture (blanche pour les débutants), des *zoris*, un *jo*, un *ken*, un *tanto*. Les armes peuvent être prêtées par le club.

## Horaires des entraînements

cours adultes & adolescents	
mardi	19h30 - 21h30
jeudi	19h30 - 21h30
samedi	9h - 11h

école d'aïkido (enfants)	
mardi	18h - 19h15

Pour être informé de l'agenda (vacances, stages, réunions, ...) restez connecté au site web du club et suivez et/ou abonnez-vous à l'agenda du club (rubrique [Contact et Agenda](#)).

## Contacts

<b>Président</b>	Jean-Christophe ROCHE
<b>Vice-président</b>	Roger GENEVOIS
<b>Trésorière</b>	Roxane DIDIERLAURENT
<b>Secrétaire</b>	Sébastien SOLAN
<b>Responsable des licences</b>	Aurélien BIDEAUD

INITIALES

## Encaissement

partie réservée partie réservée à l'administration de l'association

	référence (banque, n°chèque/virement)	montant (€)
paiement 1		
paiement 2		
paiement 3		
espèces		
TOTAL (A)		

	référence (n°)	montant (€)
Pack Loisirs		
Pass'Région		
_____		
TOTAL (B)		
TOTAL (A+B)		

<sup>6</sup> ou avoir répondu par la négative à toutes les rubriques du questionnaire médical de la FFAB, pour les mineurs et les anciens adhérents majeurs dont le précédent certificat médical date de moins de 3 ans

**Arrêté du 7 mai 2021 fixant le contenu du questionnaire relatif  
à l'état de santé du sportif mineur**

ANNEXE II-23 (Art. A. 231-3)

**QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION, DU RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE D'UNE FÉDÉRATION SPORTIVE OU DE L'INSCRIPTION À UNE COMPÉTITION SPORTIVE AUTORISÉE PAR UNE FÉDÉRATION DÉLÉGATAIRE OU ORGANISÉE PAR UNE FÉDÉRATION AGRÉÉE, HORS DISCIPLINES À CONTRAINTES PARTICULIÈRES**

**Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale : Il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.**

**Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a t'il examiné(e) pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.**

Tu es une fille <input type="checkbox"/> un garçon <input type="checkbox"/>	Ton âge : ____ ans	
Depuis l'année dernière	OUI	NON
Es-tu allé(e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu été opéré(e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As- tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)		
Te sens-tu très fatigué(e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Te sens-tu triste ou inquiet ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pleures-tu plus souvent ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Aujourd'hui</b>		
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Questions à faire remplir par tes parents</b>		
Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>Si tu as répondu OUI à une ou plusieurs questions, tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine et voit avec toi quel sport te convient. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli.</p>		

# Conditions d'affiliation à la Fédération Française d'Aïkido et de Budo (seront à accepter lors de la finalisation de l'inscription)

**J'ATTESTE :** \* Avoir pris connaissance de la notice d'assurance et adhérer simultanément au contrat collectif d'assurance souscrit auprès de ALLIANZ et à la licence F.F.A.B. **Edition du 30/08/2021**  
\* Avoir été informé de l'intérêt de souscrire les garanties complémentaires optionnelles, accidents corporels.  
\* Avoir pris connaissance et adhérer à l'ensemble des textes régissant le fonctionnement de la Fédération Française d'Aïkido et de Budo (FFAB) et de ses organismes figurant sur le site fédéral [www.ffabaikido.fr](http://www.ffabaikido.fr)  
\* Autoriser la Fédération à recueillir les informations du formulaire pour la gestion du fichier des licenciés. Elles sont conservées et destinées à l'usage de la Fédération, de ses organes territoriaux, du club dans lequel je suis licencié(e) ainsi que les partenaires institutionnels de la Fédération (ex : Ministère des sports). Conformément à la loi, je peux exercer mon droit d'accès aux données me concernant et les faire rectifier ou supprimer en contactant la Fédération par mail et/ou par courrier et en joignant la copie de ma carte d'identité.

**CERTIFICAT MEDICAL: OUI (1)** je fournis un CM de moins de **6 MOIS :**

**Pour les MAJEURS :** si je suis un nouvel adhérent, je change de club, j'arrive à la fin de ma période de validité de mon CM de 3 ans, par décision volontaire, ou si j'ai répondu **OUI** à une seule question du questionnaire de santé

**Pour les MINEURS :** si j'ai répondu **OUI** à 1 seule question du questionnaire médical pour les mineurs ou par décision volontaire.

**NON (2)** je n'ai pas à fournir de CM

**Pour les MAJEURS** si j'ai répondu NON à toutes les questions du questionnaire et que je suis dans ma période de validité de 3 ans de mon certificat médical.

**Pour les MINEURS** je suis dispensé(e) de la production d'un certificat médical (sauf si j'ai répondu oui à 1 seule question du questionnaire de santé).

(1)(2) mettre une croix dans la case correspondante

Je suis informé(e) que la responsabilité de la F.F.A.B. et de ses organes déconcentrés ne peut être recherchée en cas d'erreur lors du renseignement du questionnaire. Merci de préciser la date du certificat médical.

Information des licenciés sur le contrôle automatisé des enseignants et dirigeants bénévoles et/ou salariés : « La licence que je sollicite me permet d'accéder aux fonctions d'éducateur sportif, et/ou de dirigeant bénévole, ou exploitant d'établissement d'activités physiques et sportives au sens des articles L.212-1 et L.322-1 du code du sport. A ce titre, les éléments constitutifs de mon identité seront transmis par la fédération aux services de l'état afin qu'un contrôle automatisé de mon honorabilité au sens de l'article L212-9 du code du sport soit effectué. J'ai compris et j'accepte ce contrôle. »

Si je n'accepte pas ce contrôle, je dois avertir la fédération de mon intention de quitter mes fonctions d'éducateur et/ou de dirigeant.

**BANQUE POPULAIRE DES ALPES**

Titulaire du compte/Account holder

**ASS AIKIDO SEYSSINET PARISET****EQUIPEMENT SPORTIF J GUETTA  
AVENUE PIERRE DE COUBERTIN  
38170 SEYSSINET PARISET**

Ce relevé est destiné à être remis, sur leur demande, à vos créanciers ou débiteurs appelés à faire inscrire des opérations à votre compte (virements, paiements de quittances, etc.).

Son utilisation vous garantit le bon enregistrement des opérations en cause et vous évite ainsi des réclamations pour erreurs ou retards d'imputation.

This statement is intended for your payees and/or payors when setting up Direct debit, Standing orders, Transfers and Payment. Please use this Bank account statement when booking transactions. It will help avoiding execution errors which might result in unnecessary delays.

**Relevé d'identité bancaire / Bank details statement**

IBAN (International Bank Account Number)

**FR76 1680 7001 3903 9190 1154 793**

BIC (Bank Identification Code)

**CCBPPFRPPGRE**

Code Banque

**16807**

Code Guichet

**00139**

N° du compte

**03919011547**

Clé RIB

**93**

Domiciliation/Paying Bank

**BPA SEYSSINET**