

GROUPEMENT D'ARTS MARTIAUX ET D'AIKIDO
DEMANDE D'ADHESION 2025 - 2026



Je soussigné(e)Prénom.....

☎ Email.....

Né le.....à.....Nationalité.....

Adresse.....

Code postal.....Ville.....

Sollicite mon adhésion à l'association GAMA pour y pratiquer le sport suivant :

AIKIDO/COURS D'ARMES

Je m'engage à régler :

- Le montant de l'adhésion fixée à 30 € **pour les non Châtillonnais**
- Le montant de la cotisation annuelle fixée à :
 - o 140 € pour les enfants / 250 € pour les adultes
 - o 125 € pour les adultes ne participant qu'aux cours d'armes
- Le montant de la licence fixée par la fédération à :
 - o 26 € pour les enfants de -13 ans au 01/09/2025.
 - o 38 € pour les enfants de +13 ans et les adultes.
 - o 21 € dans le cadre du dispositif « Sport-Santé » et pour les étrangers

Je m'engage à fournir un certificat médical de non-contre-indication à la pratique de l'aïkido de moins de 3 mois. Certificat valable 3 ans pour les réinscriptions, à condition de répondre favorablement au questionnaire de santé de la fédération.

Fournir deux photos d'identité **pour les nouveaux adhérents**.

Signature¹ :

POUR LES MOINS DE 18 ANS - AUTORISATION DU PARENT RESPONSABLE.

Je soussigné(e).....

autorise mon fils - ma fille,,

à pratiquer le sport désigné ci-dessus au sein de l'association GAMA

Signature :

DROIT A L'IMAGE

J'autorise le club GAMA à utiliser les photographies et enregistrements vidéos réalisés dans le cadre des activités du club, pour mon enfant ou moi-même.

Dans le cas contraire, cochez ici

¹ Toutes les données personnelles contenues dans les différents documents (incluant les certificats médicaux de non-contre-indication) ne sont utilisées que dans le cadre de la gestion du club (incluant l'envoi de mails d'information). Toutes ces données ne sont en aucun cas communiquées. En signant, j'accepte ces traitements dans le cadre de la gestion du club.