



Aikido /BEST Kunheim

Fiche d'Inscription et demande de licence

Enfant Saison 2026-2027

Nom : Prénom :
Né(e) le :
Numéro de licence (en cas de renouvellement) :
Nom et téléphone des parents (ou responsables légaux) :

Courriels des parents :
Adresse :

☐ J'autorise mon enfant à rejoindre son domicile non accompagné
☐ Mon enfant rejoindra son domicile accompagné de :
Mme, Mr qualité: ☎
Mme, Mr qualité: ☎
Je porte ci-après à la connaissance du Président et de l'Animateur de la section tout élément particulier et nécessaire à la sécurité de l'enfant : (à signaler tout particulièrement: asthme - diabète - épilepsie - hémophilie - atteintes cardiaques)

En cas d'urgence, je demande de prévenir: (par ordre de préférence)
Mme, Mr ☎
Mme, Mr ☎

Si personne n'est joignable, j'autorise à prendre toute mesure d'urgence (médecins, pompiers, hôpital).

Cotisation enfant (moins de 18 ans) : **70€** (Tarif dégressif pour famille, se renseigner)

Réglé par : ☐ Chèque à l'ordre de l'Aikido Club Kunheim ☐ Espèces

☐ Virement sur le compte de l'ACK : **IBAN FR 76 1027 8032 2300 0462 1274 026** **BIC CMCIFR2A**

Numéro Pass'sport :

Aucune demande de remboursement ne sera acceptée. Deux séances d'essai sont offertes .

☐ J'autorise ☐ Je n'autorise pas le club à publier mes photos ou celles de mes enfants sur des supports visuels (site internet, réseau social, journal ...)

☐ J'autorise ☐ Je n'autorise pas le club à ajouter mon numéro de téléphone portable au groupe whatsapp du club (utile pour prévenir en cas d'absence professeur ou élève ...)

☐ J'atteste avoir renseigné le **questionnaire de santé** et avoir répondu **NON** à l'ensemble des questions .

☐ J'ai répondu **OUI** à une question : je joins un **certificat médical**.

☐ Je déclare avoir pris connaissance du paragraphe relatif à la protection des données personnelles sur le document joint.

Fait le : À Signature

Documents à joindre à cette page : certificat médical si nécessaire, règlement de la cotisation ou justificatif de virement.

PROTECTION DES DONNÉES PERSONNELLES

Les données personnelles transmises par ce formulaire seront transmises à la FFAAA par le club et feront l'objet d'un traitement fondé sur les intérêts légitimes poursuivis par la Fédération, ayant pour finalité : la gestion de ses licences, des grades et formations continues et diplômantes, la gestion des assurances et options, l'établissement de statistiques, la communication envers ses licencié-e-s. Ces informations issues d'une source tierce sont nécessaires au bon fonctionnement fédéral.

Conformément au Règlement (UE) 2016/679 relatif à la protection des données à caractère personnel, vous pouvez accéder et obtenir copie des données vous concernant, vous opposer au traitement de ces données, les faire rectifier ou les faire effacer. Vous disposez également d'un droit à la limitation du traitement de vos données. Vous pouvez également disposer de droits complémentaires prévus par la législation nationale, tels que la

définition de directives relatives à la conservation, à l'effacement et à la communication de vos données à caractère personnel après votre décès.

Pour exercer vos droits RGPD, merci de vous adresser par courrier à : FFAAA, Référent Informatique et Liberté, 11, rue Jules Vallès, 75011 Paris ou par mail à ffaaa@aikido.com.fr. Merci de joindre la copie d'une pièce d'identité. Sous réserve d'un manquement aux dispositions ci-dessus, vous avez le droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL. Vous avez de plus la possibilité d'adresser une plainte auprès de la CNIL si votre demande de droit n'est pas effective dans un délai d'un mois



QUESTIONNAIRE DE SANTÉ MINEURS

exigé pour l'établissement ou le renouvellement
d'une licence sportive

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 ☐ un garçon	Ton âge : ans
Depuis l'année dernière	
Es-tu allé (e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?	
As-tu été opéré (e) ?	
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?	
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?	
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?	
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	
Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)	
Te sens-tu très fatigué (e) ?	
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?	
Te sens-tu triste ou inquiet ?	
Pleures-tu plus souvent ?	
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?	
Aujourd'hui	
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	
Questions à faire remplir par tes parents	
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 ?	
Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	
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.)	

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.