



# Fiche inscription – Association ADDAM

(Association pour le Développement et la Diffusion des Arts Martiaux)

Association régie par la Loi du 1<sup>er</sup> juillet 1901, article 5, Décret du 16 août 1901, articles 1 à 7.

Photo  
d'identité

## SAISON 2024 / 2025

REEMPLIR EN MAJUSCULES

### INFORMATIONS PERSONNELLES ADHÉRENT

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / ..... Sexe :  Masculin  Féminin

Adresse : .....

.....

Téléphone : ..... Portable : .....

E-Mail : .....

Profession : .....

Problème de santé / Restriction alimentaire : .....

.....

*N'hésitez pas à nous communiquer les éléments qui vous paraissent importants : allergies, port de lunettes, de lentilles, d'appareil auditif, consignes alimentaires*

### ACTIVITIES & ADHESION

#### **Formule annuelle:**

- Tarif plein à l'année : 200 euros
- Tarif ancien adhérent ADDAM : 180 euros
- Demandeur d'emploi, Étudiant, RSA (uniquement sur justificatif) : 180 euros
- Pour l'activité Aikido prévoir un supplément de 50€ pour l'adhésion Fédération d'aikido traditionnel

Judo, Systema, Aïkido et Méthode HOP

Règlement total de : .....€  Membre de l'ADDAM 2023/2024

Par :  Chèque  Espèces  Virement

## DROIT À L'IMAGE

Cochez la mention choisie :

J'autorise

Je n'autorise pas

l'association et ses partenaires à prendre et produire mon image sur support numérique, photos ou vidéos afin de développer et faire la promotion de l'association, de ses activités et de celles de ses partenaires.

## DONNÉES PERSONNELLES

Je soussigné : ..... accepter que les informations saisies dans ce formulaire soient utilisées par le Foyer Rural 31 - 65 et l'ADDAM

Signature

Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 et modifiée en 2004, toutes les informations restent strictement confidentielles. Vous avez le droit à l'accès, la modification et la suppression de vos données personnelles.

## PIECES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT

Un certificat médical de non contre-indication à la pratique d'Arts Martiaux (notamment l'activité pratiquée) et y compris en compétition pour les personnes qui souhaiteraient en faire.

Règlement de la cotisation

Formulaire d'inscription ci-présent rempli, daté et signé

---

Je souhaite être tenu(e) au courant par email des activités organisées par l'association.

J'atteste de l'exactitude des informations fournies et m'engage à les actualiser pour la durée de l'inscription. Je reconnais avoir été informé(e) sur mon droit à consulter les statuts de l'association et avoir pris connaissance du règlement intérieur et je m'engage à le respecter.

Fait le : .....

A : .....

Signature de l'adhérent

### **Contact :**

Jade MUSY : 07.83.78.96.19

**Site internet de l'association :** [www.addam-31.com](http://www.addam-31.com)

**E-Mail :** [addam31320@gmail.com](mailto:addam31320@gmail.com)

**SUIVEZ-NOUS !**