# NORD SHOGUN

Association à but non lucratif (loi 1901), ***reconnue d'intérêt général***
*Ancienne "Section Aïkido du COSFT", section créée en 1958*
Déclarée en Préfecture du Nord sous le N° 5/16574 le 14.12.1981 (9220)
**RNA** : W59013137 - **SIRET** : 528 216 443 00028 - **APE** : 93.12 Z
**Siège social, salle d'entraînement** : Salle George Sand - 45 bis rue de Guéret 59155 Faches Thumesnil
**Adresse de la correspondance** : 25 ruelle de la Croix Barbet 62136 Richebourg
Tél. : +33 652 966 844 - contact@nordshogun.fr - https://www.nordshogun.fr

Aïkido Yoseikan Budo Defense Kenjutsu Kobudo Iaï Do

*Merci d'écrire LISIBLEMENT*

# INSCRIPTION ACTIVITÉS CULTURE

## *RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS*

Saison 20**25** – 20**26**

Civilité : ◯ Madame ◯ Monsieur

Nom : _____ Prénom : _____

Téléphone fixe : _____ Téléphone portable : _____

Adresse mail : _____

*Date de naissance :* _____ *Lieu de naissance :* _____ Nationalité : _____

Adresse postale : _____

_____

Code postal : _____ Ville : _____

Profession *(facultatif)* : _____

Personne à prévenir en cas de besoin : _____
*(Nom, prénom, téléphone et qui est-elle par rapport à vous)*

**Prise de vue et utilisation des images**

◯ **J'autorise** l'association "Nord Shogun" à me photographier et/ou à me filmer, dans les conditions définies par la Loi, et donne l'autorisation de publier, d'exposer et de diffuser les photographies et/ou les films pris pour un usage spécifique du club.
Cette autorisation est valable pour une durée indéterminée ☐ *(oui)* *OU* jusqu'au _____

◯ **Je n'autorise pas** l'association "Nord Shogun" à utiliser mon image ni en photo ni en film.

**Droit à l'image**

*Dans la cadre des cours dispensés au club ou lors de manifestations, démonstrations, réunions… certaines photos et/ou films peuvent être réalisés.*
*La publication ou la diffusion des ces images (photos et vidéos) ainsi que les légendes et/ou commentaires accompagnant cette publication ou cette diffusion ne porteront pas atteinte à votre dignité, votre vie privée ou votre réputation.*
*Les images (photos et vidéos) réalisées lors de manifestations publiques ne peuvent être contrôlées par le club mais, sont toutefois régies par la Loi sous couvert du responsable de l'organisateur de la manifestation.*

**Décharge médicale**

◯ **J'autorise** l'association "Nord Shogun" à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales,…) rendues nécessaires par mon état de santé.

◯ **Je n'autorise pas** l'association "Nord Shogun" à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales,…) rendues nécessaires par mon état de santé.

***Je reconnais avoir pris connaissance :***
☐ ***des statuts de l'association***
☐ ***du règlement intérieur***
☐ ***du règlement du comité technique***

*Les statuts de l'association, le règlement intérieur et le règlement du comité technique sont consultables soit sur le site NordShogun.fr, rubrique "Le club", soit au siège de l'association où ils sont affichés.*

*Date et signature*

## Cadre réservé à l'association

| ***Téléphone :*** | | ***Adresse mail :*** |
|---|---|---|
| Visa de 2 membres du Comité Directeur | | Paiement |
| *Nom, prénom, date, signature* | *Nom, prénom, date, signature* | Montant versé : _____ Le : _____<br>En espèces : _____<br>Chèque(s) banque : 1er _____ 2ème _____ |