



BULLETIN D'ADHÉSION

Saison 2026-2027

PENCAK SILAT • SELF DÉFENSE • BRY-SUR-MARNE

Bienvenue au club. Remplissez cette page et on se retrouve en salle.

Association loi 1901 (RNA W942005186), affiliée à la FFKDA. À compléter, signer puis retourner à trustyourself.brysurmarne@gmail.com

Ce dossier comprend trois pages : le bulletin d'adhésion, l'autorisation parentale (adhérents mineurs) et l'autorisation d'image (facultative).

1. L'ADHÉRENT

Situation : ☐ nouvelle adhésion ☐ renouvellement

N° de licence FFKDA (si renouvellement) :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe : ☐ F ☐ M

Grade ou ceinture :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Courriel :

2. PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom et prénom :

Lien avec l'adhérent :

Tél. :

3. COTISATION ANNUELLE

Dix mois de septembre à juillet, proratisés par dixième en cas d'inscription en cours d'année. Licence FFKDA et assurance responsabilité civile comprises. Trois séances par semaine à la salle polyvalente du stade des Maisons Rouges : mardi 20h, jeudi 20h et samedi 14h.

☐ Tarif adulte, à partir de 16 ans : 400 € TTC (licence et assurance comprises)

☐ Tarif réduit, jeunes de 14 à 15 ans, Bryards et membres des forces de l'ordre : 300 € TTC (licence et assurance comprises)

Montant réglé :

€

Date du virement :

Le règlement se fait exclusivement par virement, en indiquant vos nom et prénom en référence. À réception du présent bulletin, le trésorier vous communiquera l'IBAN de l'association. Votre inscription est validée dès l'encaissement.

Sécurité : l'association ne modifie jamais ses coordonnées bancaires par courriel. Si vous recevez un message annonçant un changement d'IBAN, n'effectuez aucun virement et appelez le trésorier avant toute opération.

4. SITUATION MÉDICALE ET PIÈCES À JOINDRE

Adhérent majeur. Aucune formalité médicale. La FFKDA n'exige ni certificat, ni questionnaire, ni déclaration.

Adhérent mineur. Le représentant légal renseigne le questionnaire de santé fédéral avec le jeune et l'atteste dans le formulaire d'autorisation parentale. Le questionnaire n'est jamais remis au club. Une réponse positive impose un certificat médical de non contre-indication.

☐ Formulaire d'autorisation parentale, attestation de santé incluse (adhérents mineurs, obligatoire)

☐ Certificat médical de non contre-indication (seulement si une réponse au questionnaire de santé est positive)

5. ENGAGEMENTS DE L'ADHÉRENT

☐ Je m'engage à respecter les consignes de sécurité données par les encadrants, les horaires des séances et les autres adhérents.

☐ Je reconnais avoir été informé, en application de l'article L321-4 du code du sport, de l'intérêt de souscrire une assurance de personnes couvrant les dommages corporels (garantie individuelle accident), en complément de la seule responsabilité civile incluse dans la licence FFKDA.

☐ Je reconnais que la cotisation est due pour la saison entière et n'est pas remboursable, sauf décision contraire du bureau sur demande écrite motivée (déménagement, blessure attestée médicalement ou fermeture durable du crâneau).

☐ Je reconnais avoir pris connaissance de la notice de protection des données ci-dessous et je m'engage à informer la personne à prévenir en cas d'urgence que ses coordonnées sont communiquées à l'association.

Protection des données. Responsable de traitement : association Trust Yourself, Bry-sur-Marne (trustyourself.brysurmarne@gmail.com). Finalités : gestion des adhésions, prise de licence FFKDA, assurance et convocation aux séances. Base légale : exécution du contrat d'adhésion. Destinataires : membres du bureau, FFKDA et assureur fédéral, à l'exclusion de tout autre tiers. Conservation : durée de l'adhésion puis trois ans à des fins de preuve. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation et d'opposition, exercable à l'adresse ci-dessus, ainsi que du droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL.

Discipline. Le bureau peut suspendre, à titre conservatoire, l'accès aux séances de toute personne dont le comportement porte atteinte à la sécurité ou au bon fonctionnement du groupe. L'exclusion définitive relève de la compétence du Conseil d'Administration. L'intéressé est convoqué par écrit, informé des griefs retenus à son encontre et mis en mesure de présenter ses observations avant toute décision.

Fait à :

Le :

Signature de l'adhérent

Signature du représentant légal (adhérent mineur)

Signature manuscrite après impression, ou saisie de vos nom et prénom précédés de la mention « lu et approuvé ».

Cadre réservé à l'association : bulletin reçu le • virement encaissé le • pièces complètes • licence FFKDA saisie le





AUTORISATION PARENTALE

Saison 2026-2027

PENCAK SILAT • SELF DÉFENSE • BRY-SUR-MARNE

Votre enfant s'entraîne avec nous. Voici ce dont nous avons besoin.

Obligatoire pour tout adhérent de moins de 18 ans, à joindre au bulletin d'adhésion. À retourner à trustyourself.brysurmarne@gmail.com (ce PDF est remplissable directement à l'écran).

1. LE JEUNE ADHÉRENT

Nom : Prénom :
Date de naissance : Âge à la rentrée :
Adresse :

2. TITULAIRES DE L'AUTORITÉ PARENTALE

Premier représentant légal

Nom et prénom :
Qualité :
Téléphone :
Courriel :

Second représentant légal

Nom et prénom :
Qualité :
Téléphone :
Courriel :

- ☐ Nous exerçons conjointement l'autorité parentale sur le mineur désigné ci-dessus. Le signataire unique déclare agir avec l'accord exprès de l'autre titulaire.
☐ Je suis seul titulaire de l'autorité parentale (décision de justice ou situation le justifiant, justificatif tenu à la disposition de l'association).

3. AUTORISATIONS ACCORDÉES

- ☐ J'autorise l'enfant désigné ci-dessus à participer aux séances de Pencak Silat et de self défense de l'association Trust Yourself, ainsi qu'à ses stages, passages de grade et démonstrations.
☐ J'autorise les responsables de l'association, en cas d'accident ou de malaise et après avoir tenté de me joindre, à faire appel aux services de secours, à faire transporter l'enfant vers l'établissement de soins le plus proche et à autoriser toute intervention médicale ou chirurgicale rendue nécessaire par son état.

Fin de séance (cochez une seule option)

- ☐ L'enfant est autorisé à quitter seul la salle à l'issue de la séance.
☐ L'enfant ne peut être remis qu'aux personnes désignées ci-dessous. Toute autre personne devra être signalée par écrit à l'encadrant avant la séance.

Nom, prénom, lien avec l'enfant et téléphone de chaque personne habilitée.

Déplacements

- ☐ J'autorise l'enfant à être transporté par un encadrant de l'association ou par le parent d'un autre adhérent lors des déplacements liés aux activités du club (stages et démonstrations).
☐ Je n'autorise pas ce transport. J'assurerais moi-même les déplacements.

4. QUESTIONNAIRE DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR (obligatoire)

- ☐ J'atteste avoir renseigné avec l'enfant le questionnaire de santé du sportif mineur et avoir répondu par la négative à toutes ses rubriques.
Cette formalité ne concerne que les adhérents mineurs : la FFKDA n'exige des adhérents majeurs ni certificat médical, ni questionnaire, ni déclaration. Questionnaire à télécharger sur ffkarate.fr, espace licenciés. Vous le conservez, il n'est jamais remis au club. Une seule réponse positive impose un certificat médical de non contre-indication de moins d'un an, à joindre au dossier (article L231-2-3 du code du sport).

5. INFORMATIONS DE SANTÉ UTILES AUX ENCADRANTS (facultatif)

À renseigner seulement si l'information est utile à la sécurité de l'enfant pendant la pratique (allergie, asthme, traitement, lentilles, antécédent de blessure). Confidentiel, accessible aux seuls encadrants.

- ☐ Je consens à ce que ces informations soient conservées par l'association et communiquées aux encadrants aux seules fins de sécurité de l'enfant. Consentement révocable à tout moment.

Protection des données. Responsable de traitement : association Trust Yourself, Bry-sur-Marne (trustyourself.brysurmarne@gmail.com). Finalités : encadrement et sécurité des mineurs, gestion de l'adhésion. Base légale : exécution du contrat d'adhésion, intérêt vital pour les mesures d'urgence et consentement pour les informations de santé. Conservation : durée de l'adhésion puis trois ans à des fins de preuve. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation et d'opposition, ainsi que du droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL.

Fait à : Le :

Signature du premier représentant légal

Signature du second représentant légal

Signature manuscrite après impression, ou saisie des nom et prénom précédés de la mention « lu et approuvé ».





AUTORISATION D'IMAGE

Saison 2026-2027

PENCAN SILAT • SELF DÉFENSE • BRY-SUR-MARNE

 **On aime garder une trace des belles séances. Vous décidez si vous y figurez.**

Ce formulaire est facultatif. Votre réponse, quelle qu'elle soit, n'a aucune conséquence sur l'adhésion. À retourner à trustyourself.brysurmarne@gmail.com (ce PDF est remplissable à l'écran).

1. ADHÉRENT CONCERNÉ

Nom : Prénom :

Date de naissance :

2. VOTRE RÉPONSE (cochez une seule case)

☐ **OUI** j'autorise l'association à utiliser mon image (ou celle de mon enfant).

☐ **NON** je refuse toute utilisation de mon image (ou de celle de mon enfant).

3. CE QUE VOUS AUTORISEZ

- Les photos et vidéos prises pendant les séances et les événements du club.
- Leur diffusion sur les supports de l'association : réseaux sociaux, site internet, affiches et presse locale.
- Aucun usage commercial, aucune cession à un tiers, aucune rémunération.
- Vous pouvez changer d'avis à tout moment par courriel à trustyourself.brysurmarne@gmail.com. Les images sont alors retirées des supports en ligne sous trente jours.

4. SIGNATURE

Adhérent majeur : votre signature suffit. Adhérent mineur : la loi exige la signature des deux parents (article 372 du code civil). Si vous exercez seul l'autorité parentale, signez dans la première case et signalez-le à l'association.

Fait à : Le :

Adhérent majeur, ou premier parent

Second parent (adhérent mineur)

Signature manuscrite après impression, ou saisie de vos nom et prénom.

Vos données sont traitées par l'association Trust Yourself (trustyourself.brysurmarne@gmail.com) pour sa communication, sur la base de votre consentement, révocable à tout moment. Elles sont conservées le temps de publication des supports. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'effacement à cette adresse, ainsi que du droit de saisir la CNIL.