



FICHE D'ADHÉSION 2024/2025



1ère inscription
Renouvellement
Catégorie : Ceinture :

NOM : Prénom :

Date de naissance : / / Sexe : F M

Adresse de l'adhérent, ou, s'il est mineur, de son représentant légal :

Rue :

Code Postal : Ville :

Tel 1 : Tel 2 :

Email 1 :

Email 2 :

CERTIFICAT MEDICAL UNIQUEMENT POUR LES PLUS DE 17 ANS :

Certificat médical : Passeport sportif signé par le médecin :

OU ATTESTATION QS SPORT pour tous les adhérents

Pour les majeurs : Je soussigné(e) M/ Mme (Nom/Prénom)
atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-Sport N°15699*01 et avoir
répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signature du sportif :

Pour les mineurs : Je soussigné(e) M/ Mme (nom/prénom) en ma
qualité de représentant légal de (nom/prénom enfant).....
atteste qu'il/elle a renseigné la questionnaire de santé QS-Sport N°15699*01 et a
répondu par la négative à l'ensemble des rubriques,

Date et signature du représentant légal :

<u>ADHÉSION</u>	<u>REDUCTIONS</u>	<u>À RÉGLER</u>
	<input type="checkbox"/> <u>Famille</u> :€	
	<input type="checkbox"/> <u>École</u> -10€ (coupon à retourner)	
	<input type="checkbox"/> <u>Pass'Sport</u> -50€ (utilisable pour 1 seul sport)	
	Code unique :	

RÈGLEMENT :

Espèces Carte Bancaire Paiement en Ligne€ Coupons Sports :€

Chèques (pas de virgules) : Montant 1 :€ Montant 2 :€ Montant 3 :€

⇒ **AUTORISATION PARENTALE DE SOINS** (pour les mineurs uniquement)

Je soussigné(e) M/ Mme (nom, prénom).....
autorise les responsables du Judo Club Combs-La-Ville, en cas d'accident ou de blessure survenu pendant l'activité sportive (entraînements, compétitions, transports, animations...) à prendre toute décision d'ordre médical et chirurgical, en mes lieux et place, concernant mon enfant

⇒ **AUTORISATION DE PUBLICATION DE L'IMAGE**

Pour les mineurs : Je soussigné(e) M/ Mme (Nom, Prénom)
autorise n'autorise pas
la publication des images dans lesquelles peut apparaître mon enfant (Nom, Prénom)
..... sur les différents supports utilisés par le
Judo Club Combs-La-Ville dans le cadre de sa communication (site internet, réseaux
sociaux, affiches, bulletins d'information papier ou mail, etc...) et ce sans limitation
de durée.

Pour les majeurs : Je soussigné(e) M/ Mme (Nom, Prénom)
autorise n'autorise pas
la publication des images dans lesquelles je peux apparaître sur les différents
supports utilisés par le Judo Club Combs-La-Ville dans le cadre de sa
communication (site internet, réseaux sociaux, affiches, bulletins d'information
papier ou mail, etc...) et ce sans limitation de durée.

Les licences ne sont commandées auprès de la FFJDA que lorsque le dossier d'inscription est complet.
Le club se réserve le droit d'interdire l'accès aux cours à tout adhérent dont le dossier est incomplet.
Aucun remboursement ne sera effectué en cours de saison.

La signature du présent document implique l'acceptation du règlement intérieur du Judo Club Combs-La-Ville. Les informations individuelles recueillies sont destinées à la gestion interne du club. Vous disposez d'un droit d'accès, de modification et de suppression des données qui vous concernent, conformément à la loi n°78-17 « Informatique et Libertés » du 06 janvier 1973.

DATE ET SIGNATURE DE L'ADHERENT OU DE SON REPRESENTANT LEGAL :

Le :/...../.....