



FICHE D'ADHESION JUDO OU TAÏSO



1ère inscription	<input type="checkbox"/>
Renouvellement	<input type="checkbox"/>
Catégorie :

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 :

Tél 1 : Tél 2 :

E-mail :

Ceinture : Groupe scolaire de l'enfant :

CERTIFICAT MEDICAL :

Certificat médical : Passeport sportif signé par le médecin : Attestation QS Sport :
Remplir ci-dessous

Attestation QS Sport

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 négatives 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

Souhaitez-vous une attestation de paiement : OUI NON

Si oui, merci d'indiquer votre adresse mail :

ADHESION	REDUCTION FAMILLE	A REGLER

REGLEMENT :

ESPECES (en intégralité) COUPONS SPORT nombre : montant :

CHEQUES montant 1 : montant 2 : montant 3 :

AUTORISATION PARENTAL 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
.....

Date et signature du représentant légal

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 utilisé 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,

Date et signature du représentant légal

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 sa
communication (site internet, réseaux sociaux, affiches, bulletins
d'information papier ou mail etc...) et ce sans limitation de durée.

Date et signature

**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 suppressions des données qui vous concernent, conformément à la loi n°78-17 « Informatique et Libertés » du 06janvier 1973.

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