



# ASVBD JUDO

## FICHE D'INSCRIPTION

### LE LICENCIE

NOM :

PRENOM :

Date de naissance :

Adresse :

Code Postal :

VILLE :

Téléphones : 03

06

Autres en cas d'urgence

Mail :

(SVP TRES LISIBLE MERCI!!!)

### AUTORISATIONS POUR TOUS :

Le licencié majeur ci-dessus ou le représentant légal si l'adhérent est mineur

NOM :

Prénom :

autorise,  n'autorise pas les représentants de l'ASVBD JUDO à faire intervenir les secours ou le médecin disponible et en accord avec ceux-ci, à prendre les dispositions nécessaires pour une évacuation de moi même ou de mon enfant dans un établissement hospitalier.

autorise,  n'autorise pas les représentants de l'ASVBD JUDO à utiliser mon image ou l'image de mon enfant dans le cadre des activités liées au club (site internet – page Facebook, affichage club - presse - etc.).

#### **POUR LES MINEURS :**

autorise,  n'autorise pas mon enfant à pratiquer toutes les activités proposées par l'ASVBD JUDO, y compris les stages et activités proposées pendant ceux-ci, les interclubs, les compétitions et manifestations officielles.

#### **POUR LES COMPETITEURS UNIQUEMENT :**

autorise,  n'autorise pas les représentants de l'ASVBD JUDO ou toute personne désignée par ceux-ci à me transporter ou à transporter mon enfant pour se rendre à une manifestation, rencontre ou compétition officielle durant l'année et décharge cette personne et l'ASVBD de toute responsabilité.

### DONNEES PERSONNELLES

Le licencié ou son représentant légal par sa signature pour la saison en cours autorise l'ASVBD JUDO à traiter les coordonnées et les renseignements fournis afin de réaliser les démarches liées à l'inscription et à assurer la sécurité. Le licencié ou son représentant légal donne leur accord pour que ces informations soient conservées par l'ASVBD JUDO le temps de leur adhésion.

### CERTIFICAT MEDICAL ANNUEL

Pour vous inscrire, vous devez présenter **obligatoirement** un certificat médical de non contre-indication à la pratique du judo.

**NOUVEAU LICENCIE : vous devez fournir un certificat médical délivré par votre médecin !**

**RENOUVELLEMENT : vous devez remplir le questionnaire de santé et remettre l'attestation !** (Si votre certificat date de plus de 3 ans il doit être renouvelé).

**COMPETITEURS : pensez à faire signer votre passeport page 2– date très lisible !**

Si besoin, joindre au passeport un certificat médical complémentaire sur papier libre faisant apparaître également la mention « apte au judo en compétition ». **ATTENTION**, la date doit être très lisible !!!

SAISON \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

NOUVEAU LICENCIE  RENOUELEMENT

Je soussigné ..... déclare solliciter mon adhésion ou celle de mon enfant à l'ASVBD Judo. Je m'engage à respecter son code sportif (affiché à l'entrée des dojos – disponible sur le site internet du club) et à le faire respecter par mon enfant.

Je m'engage à régler les montants de la licence-assurance, de l'adhésion à l'association et la cotisation annuelle (**voir fiche de règlement**).

Mon inscription, les autorisations et le règlement couvrent la période du 1<sup>er</sup> septembre \_\_\_\_\_ au 31 août \_\_\_\_\_.

DATE ET SIGNATURE :

SAISON \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

NOUVEAU LICENCIE  RENOUELEMENT

Je soussigné ..... déclare solliciter mon adhésion ou celle de mon enfant à l'ASVBD Judo. Je m'engage à respecter son code sportif (affiché à l'entrée des dojos – disponible sur le site internet du club) et à le faire respecter par mon enfant.

Je m'engage à régler les montants de la licence-assurance, de l'adhésion à l'association et la cotisation annuelle (**voir fiche de règlement**).

Mon inscription, les autorisations et le règlement couvrent la période du 1<sup>er</sup> septembre \_\_\_\_\_ au 31 août \_\_\_\_\_.

DATE ET SIGNATURE :

SAISON \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

NOUVEAU LICENCIE  RENOUELEMENT

Je soussigné ..... déclare solliciter mon adhésion ou celle de mon enfant à l'ASVBD Judo. Je m'engage à respecter son code sportif (affiché à l'entrée des dojos – disponible sur le site internet du club) et à le faire respecter par mon enfant.

Je m'engage à régler les montants de la licence-assurance, de l'adhésion à l'association et la cotisation annuelle (**voir fiche de règlement**).

Mon inscription, les autorisations et le règlement couvrent la période du 1<sup>er</sup> septembre \_\_\_\_\_ au 31 août \_\_\_\_\_.

DATE ET SIGNATURE :

**VOTRE DOSSIER COMPLET DOIT COMPRENDRE CHAQUE SAISON :**

**NOUVEAU LICENCIE :**

- CETTE FICHE D'INSCRIPTION REMPLIE ET SIGNEE.
- UN CERTIFICAT MEDICAL
- LE BORDEREAU DE LICENCE FFJDA.
- LA FICHE DE REGLEMENT ACCOMPAGNEE DU PAIEMENT

**RENOUELEMENT :**

- CETTE FICHE D'INSCRIPTION **VERIFIEE** ET SIGNEE.
- L'ATTESTATION DE SANTE ou UN NOUVEAU CERTIFICAT MEDICAL
- LE BORDEREAU DE LICENCE FFJDA.
- LA FICHE DE REGLEMENT ACCOMPAGNEE DU PAIEMENT