

Zone Réservée Au Club

- PASSEPORT CERFA QS LICENCE SAISIE LIC.
 COTISATION DEMANDE DE FACTURE FACTURE ETABLIE
 Couleur de ceinture Blanc jaune Orange Vert Bleu Maron Noir
 Année de délivrance du dernier CM :

Cours	Adhésion	Licence	Tarif cours	TOTAL
	10 € / 15 €	40 €		
			Réduction	
			TOTAL	

MODE DE REGLEMENT

- espèce : _____ €
 chèque sport / ANCV : _____ €
 chèque (*Maxi 4 chèques encaissement jusqu'en Décembre*):

PAIEMENT	N° du CHEQUE	BANQUE	DATE D'ENCAISSEMENT
N°1			
N°2			
N°3			
N°4			

Assurance et déclaration d'accident : Il est de votre responsabilité de déclarer votre accident ou celui de votre enfant sur le site de la FÉDÉRATION FRANÇAISE DE JUDO (délai de 5 jours ouvrés)



- SECTION: JUDO
 YOGA ADULTES
 QI GONG

Inscription jumelée avec:

FEUILLE DE RENSEIGNEMENTS

SAISON 2021 / 2022

NOM : _____

PRENOM : _____

DATE DE NAISSANCE : ____/____/____ SEXE : M F

ADRESSE : _____

CP : _____ VILLE : _____

PORTABLE PERE : _____ PORTABLE MERE : _____

ADRESSE EMAIL : _____@_____

Personne à contacter en cas d'urgence : _____

N° de la Personne à contacter en cas d'urgence : _____



Autorisation parentale (obligatoire pour les mineurs)

Je soussigné(e) père, mère, tuteur légal de l'enfant l'autorise à s'inscrire et à participer aux activités sportives du DOJO VERNEUILLAIS.

A Le/...../.....

Signature :

Certificat médical

Je complète le questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur en vue de l'obtention, du renouvellement d'une licence d'une fédération sportive ou de l'inscription à une compétition sportive autorisée par une fédération délégataire ou organisée par une fédération agréée, hors disciplines à contraintes particulières (disponible sur internet ou sur simple demande auprès du bureau). Ce questionnaire est confidentiel et doit être conservé par l'adhérent(e).

Questionnaire : <https://fr.calameo.com/read/003279326e1480f5e3975?view=slide&page=1>

• Mineurs

J'ai répondu **NON** à toutes les questions → je n'ai pas besoin d'établir de certificat médical

J'ai répondu **OUI** à une question au moins → j'établi mon certificat médical et je le transmets au club.

• Majeurs

Je reconnais avoir été informé de l'obligation de faire passer une visite médicale pour pratiquer le judo. Important, pour les compétiteurs, la mention « pas de contre-indication à la pratique du judo en compétition ». La présentation d'un certificat médical d'absence de contre-indication est exigée tous les trois ans.

Si J'étais licencié dans un autre club et j'ai répondu NON à toutes les questions → je transmets le certificat valide au club

Je soussigné(e).....

Adhérent

Responsable légal (pour les mineurs)

Droit à l'image

Accepte

Refuse :

Que paraisse l'inscrit sur des prises de vues photographiques, des vidéos ou tout autre moyen audiovisuel dans le cadre de son activité sportive au sein du club et des événements sportifs, dans le but de valoriser la pratique de l'activité sportive. En cas de refus, fournir une photo d'identité destinée à repérer l'image de l'individu pour effacement.

Déclare avoir pris connaissance du **règlement intérieur** du DOJO VERNEUILLAIS (affiché dans l'enceinte du DOJO) et en accepte les conditions.

Déclare avoir pris connaissance que l'**Assemblée Générale** de l'association se tiendra

Le 19 novembre 2021. Salle Lamartine

Toute inscription est ferme et définitive, qu'une période d'essai est autorisée pendant le mois de septembre et qu'aucun remboursement ne sera effectué durant la saison.

La responsabilité du club ne pourra être engagée avant la prise en charge réelle et physique des enfants par le professeur et après le cours si l'enfant sort des locaux sans accompagnement.

Si le nombre de pratiquants inscrits au 30 septembre est inférieur au quota défini. Dans ce cas, le DOJO VERNEUILLAIS arrêtera l'activité et remboursera le coût des cours.

A

Le/...../.....

Signature :