



Fiche d'inscription ASH JUDO

Saison

ETAT CIVIL

NOM :

Prénom : Date de naissance :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél. : Portable : Mail :

"De manière lisible SVP"

CATEGORIE	
.....	
<input type="checkbox"/> B1-Baby-Judo	17h30
<input type="checkbox"/> B2-Baby-Judo	18h15
<input type="checkbox"/> PP-6-9 ans	17h30
<input type="checkbox"/> BM-10-14 ans	18h30
<input type="checkbox"/> JJ/SD-dès 16ans	19h30
<input type="checkbox"/> CJS-dès 14 ans	19h30
<input type="checkbox"/> T1-Taïso/self	19h00

RESERVE ASH BUREAU

RENSEIGNEMENTS SPORTIFS

Grade : Date d'obtention : __ / __ / __ Poids :

Club : ASH AMJ Autre club :

Titulaire d'un passeport sportif : Oui Non

Attestation QS sport ou Certificat médical avec la mention « aucune contre-indication à la pratique du judo - jujitsu - self défense -taïso » et avec la mention « en compétition » pour tout compétiteur adulte :

sur passeport sur papier libre

RESERVE ASH JUDO

PAIEMENT	MONTANT
Cotisation annuelle	€
<i>Si réduction, indiquer les noms des personnes :</i>	
Mode de règlement	
<input type="checkbox"/> Espèces	€
<input type="checkbox"/> ANCV (chèques vacances - coupons sports)	€
<input type="checkbox"/> Spot 50 [11-15 ans]	€
<input type="checkbox"/> Atout Normandie [15-25 ans]	€
<input type="checkbox"/> C Loisirs Cherbourg-en-Cotentin [6-15 ans]	€
<input type="checkbox"/> Pass'Sport [6-17 ans]	€
<input type="checkbox"/> Chèques (ordre : ASH JUDO)	€
Titulaire(s) du(es) chèque(s) :	• 1 ^{er} chèque n° :
	• 2 ^{ème} chèque n° :
- Banque :	• 3 ^{ème} chèque n° :
- Nom :	• 4 ^{ème} chèque n° :
<input type="checkbox"/> Autres moyens de paiement :	€
Total payé	€

Inscription prise par : le :

Demande de passeport : oui non

Fiche de demande

Copie identité

Photo

Règlement 8 €

(à l'ordre du Comité de la Manche de Judo)

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT

Indiquer le lien de parenté

Nom et prénom : Tél. :

Nom et prénom : Tél. :

AUTORISATION PARENTALE

Je, soussigné(e), NOM et Prénom du représentant légal

AUTORISE mon fils ou ma fille* *Rayer la(es) mention(s) inutile(s)

- à participer pendant toute la saison sportive aux manifestations auxquelles le club l'inscrira, sous la responsabilité d'un encadrant du club.
- autorise le responsable de l'encadrement à faire pratiquer tout soin médical urgent (y compris une hospitalisation) ou toute intervention qui s'avèrerait indispensable conformément aux prescriptions du corps médical consulté. (en cas de refus rayer la mention)
A défaut, mon enfant sera pris en charge par les services d'urgence.
- autorise tout prélèvement nécessitant une technique invasive, notamment un prélèvement de sang, effectué dans le cadre de la lutte contre le dopage, sur mon enfant.

PRISE DE VUES ET RGPD

Je, soussigné(e), NOM et Prénom ou NOM et Prénom du représentant légal pour les mineurs.....

AUTORISE la prise de vues me concernant/concernant mon enfant pour les publications/site internet/ page Facebook l'ASH Judo oui non

AUTORISE l'ASH Judo à utiliser mon adresse mail afin de m'inscrire à la Newsletter de son site internet et m'envoyer des informations relatives au club oui non

DONNEES PERSONNELLES (RGDP) :

Les données à caractère personnel vous concernant sont indispensables à la gestion de votre licence par la FFJDA. A défaut, votre demande de licence ou renouvellement de licence ne pourra être prise en considération. Vous autorisez expressément la FFJDA à traiter et conserver par informatique les données vous concernant. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de mise à jour des données vous concernant auprès du service licences de la FFJDA licences@ffjudo.com, auprès de votre club via l'espace club ou directement via votre espace licencié.

Je souhaite recevoir par la FFJDA, des informations sur les activités et la vie de la fédération et des disciplines fédérales (ex/ newsletter) : oui non

Je souhaite recevoir par la FFJDA, des informations ou des offres notamment commerciales de partenaires économiques de la FFJDA (vos données personnelles ne seront pas transmises à ces partenaires): oui non

REGLEMENT INTERIEUR

Je, soussigné(e), NOM et Prénom ou NOM et Prénom du représentant légal pour les mineurs.....

RECONNAIS avoir pris connaissance du règlement intérieur de la section ASH Judo et remis le coupon détachable signé à l'ASH Judo (signé par l'adhérent ou, si ce dernier est mineur, par l'adhérent et son représentant légal).

Fait à Equeurdreville-Hainneville, le Signature :