



GROUPE :

DOSSIER COMPLET

JUDO CLUB CASTELGINEST

Dossier Préfecture : 3/35930 – Club ref 313390 à la FFJDA

SIRET 511184012 00017 déclaration jeunesse & sport 03110ET021

2021 - 2022

BULLETIN D'INSCRIPTION

Nouvelle adhésion déjà licencié 2020-2021

PHOTO

LE JUDOKA: mineur majeur

Nom : Prénom :

Nom de jeune fille : Sexe : féminin masculin

Date et lieu de naissance : à Nationalité :

COULEUR CEINTURE à l'inscription N° Licencié :

Poids:kg Taille tee-shirt: Déjà détenteur d'un passeport

JUDOKA MAJEUR ou PARENT 1 :

Nom : Prénom :

Adresse (*)

Ville: Code Postal:.....

Portable (*) : Téléphone fixe:.....

Email (*) : (*obligatoire)

Profession :

PARENT 2: Nom : Prénom :

Adresse (si différente)

Ville: Code Postal:.....

Portable : Téléphone fixe:.....

Email :

Profession :

CADRE CLUB / Date prise de licence/...../.....

CERTIFICAT MEDICAL Certificat papier daté du (valide 3ans jusqu'au:)

Questionnaire QS-Sport Certificat sur le passeport

LICENCEChèque Espèces **40€**judokas

COTISATIONChèque x1 Chèques x3 ou Espèces CE/CG :€

TARIF 1 judoka 180€ ou 3x65 € // 2 jud.260€ ou 3x95 // 3 jud 350€ ou 3x125 // +de4 : 420€ ou 3x150€

COVID19 (pour toutes réinscriptions, si à jour des cotisations de la saison précédente) **Gratuit**

PASSEPORTChèque Espèces **8€**passport

Personne à prévenir en cas d'accident : (autres que les personnes mentionnées précédemment)

M. ou Mme (lien) :Téléphone :

M. ou Mme (lien) :Téléphone :

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e) (nom et prénom) :

Demeurant à.....

Agissant en qualité de **père - mère ou tuteur** (rayer la mention inutile) de l'enfant mineur

Nom et Prénom :,.....

déclare autoriser les responsables du club dont fait partie mon enfant à prendre en cas d'accident sur avis médical, toutes mesures d'urgence, tant médicales que chirurgicales, y compris éventuellement l'hospitalisation.

Nom du médecin traitant :Téléphone :

Observations (allergie,...) :

Pour les mineurs Ecole : * Cocher l'école de votre enfant Maternelle du centre Maternelle Buffebiau Primaire Léonard de Vinci Primaire Buffebiau Collège Jacques Mauré Autre Commune : Lycée **Votre enfant est inscrit au Service Municipal Transfert de Castelginest****REGLEMENT INTERIEUR**

Je confirme, en signant ci-dessous, avoir pris connaissance du règlement intérieur fourni à l'inscription.

DROIT A L'IMAGEJ'accorde également aux responsables du club la permission de publier des vidéos ou photographies prises lors des cours ou des différentes manifestations sur le site du club, dans les médias ou sur tout autre support lié à l'activité du club, sans aucun droit à rémunération . **Cocher en cas de refus****Date et signature**Précédées de la mention manuscrite : « *Lu et Approuvé* »**Documents à fournir IMPERATIVEMENT au moment de l'inscription :** Ce bulletin d'inscription dûment rempli (1^{er} inscription : une photo d'identifié) Bulletin de prise de licence complété et signé un Certificat médical de moins de 3 mois au jour de l'inscription avec obligatoirement la mention : « **Aucune contre-indication à la pratique du judo y compris en compétition** ». Le Certificat médical est valable 3ans, merci de remplir le questionnaire QS-Sport. Règlement de la cotisation en totalité et de la licence en chèques séparés à l'ordre du « Judo Club de Castelginest » (et prise du passeport en cas de réinscription)

Siège social : 35 rue Saint-Exupéry – 31140 – FONBEAUZARD

Dojo : Rue du Docteur Matéo (Gymnase à côté du Collège) 31780 – CASTELGINEST

Adresse mail : judo.club.castelginest@gmail.comBlog : <http://judo-club-castelginest.blogspot.fr>