

Site : www.judoclubsauzet.com

Facebook : <https://fr-fr.facebook.com/judoclubsauzet>

Ce dont j'ai besoin lors de l'inscription :

Le formulaire d'adhésion

La Pré-licence prise sur le site de la FFJDA

Le paiement de l'adhésion complète en **3 fois** (prévoir les chèques le jour de l'inscription)

Le certificat médical (pensez à en garder une copie) ou attestation QSport

Le formulaire de demande de passeport si besoin et photo d'identité

réservé au JCS

Contrôle du pass' sanitaire à chaque cours

Je m'inscris pour : **Le Judo** **Le Taïso** **Le Taïso bien-être** **Le Parcours training**

1- FICHE DE RENSEIGNEMENTS DE L'ADHÉRENT (EN LETTRES CAPITALES)

NOM..... PRÉNOM

Date de Naissance.....

Adresse Postale

Téléphone fixe.....Téléphone portable.....

Adresse Mail (en lettres capitales)..... Afin d'éviter les erreurs de saisie,

merci d'envoyer un mail à contact@judoclubsauzet.com

2- RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

Personne(s) à prévenir en cas d'urgence (autre que les parents)

Nom/Prénom..... Qualité.....Tel.....

Nom/Prénom..... Qualité.....Tel.....

Nom/Prénom..... Qualité.....Tel.....

3- CERTIFICAT MÉDICAL

Pour les majeurs, il est **OBLIGATOIRE** d'avoir un certificat médical avec la mention « pas de contre-indication à la pratique du Judo , même en compétition »(ou non contre-indication à la pratique du Taïso ou Taïso bien-être) ou d'une attestation QSsport si le certificat médical à moins de 3 ans.

Pour les mineurs, l'attestation du Questionnaire sport « mineur » signé par le responsable légal.

Réservé au JC SAUZET

Attestation QSSPORT oui non
Certificat médical oui non « en compétition »

4- AUTORISATION PARENTALE (Pour les mineurs)

Je soussigné(e) Mr ou Mme

NOM..... PRÉNOM

Lien de parenté.....

Adresse Postale

Téléphone fixe.....Téléphone portable.....

Autorise :

Nom..... Prénom..... Né(e) le

Nom..... Prénom..... Né(e) le

Nom..... Prénom..... Né(e) le

À être transporté par les dirigeants, éducateurs et autres adhérents du club Lors des déplacements en relation avec l'activité pratiquée au sein de l'association oui non

À être transporté par les parents d'autres judokas oui non

Le club à prendre des photos où mon enfant peut apparaitre et les diffuser dans la presse ou sur le site internet du club ou sur le facebook du club oui non

J'autorise les responsables du Judo Club Sauzet, en cas d'accident survenu lors de l'activité sportive, à prendre toute décision d'ordre médical ou chirurgical.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur, disponible au dojo, et m'engage à le respecter

À SAUZET, « lu et approuvé» , date et signature

Empty rectangular box for signature.

Red-bordered box containing administrative fields: Réservé au JC SAUZET, Initiales, Date, Cours pratiqué, N° du PASS REGION, N° TOP dép'art, Coupon ANCV, Taïso (1 cours, 2 cours + Parcours Training, 3 cours), Taïso bien-être (1 cours, 3 cours), Règlement, Remarques.