



# **JUDO CLUB MEROIS**

## **Fiche d'inscription Année 2018 / 2019**

(à remplir en lettres capitales)

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Sexe : \_\_\_\_\_

Date de Naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

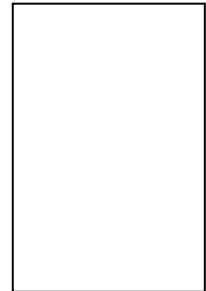
Ville : \_\_\_\_\_

Tel Domicile : \_\_\_\_\_

Tel Portable : \_\_\_\_\_

Personne à prévenir : \_\_\_\_\_

E-Mail : \_\_\_\_\_



Discipline : **Judo / Ju-Jitsu / Taïso**

Grade : \_\_\_\_\_ Poids \_\_\_\_\_

Passeport : **OUI - NON**

Certificat médical : **OUI - NON**

Date d'inscription : \_\_\_\_\_

**Date du règlement :**

Cadeau inscription ☐



## Cours d'essai gratuit

Date du cours d'essai \_\_\_\_\_ je soussigné(e) : \_\_\_\_\_,

adresse : \_\_\_\_\_

Demande un ou deux cours d'essai gratuits, de judo ou de taïso, sans aucun engagement de ma part pour : 0 Moi-même 0 Mon fils 0 Ma fille :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Né(e) le : \_\_\_\_\_

Je reconnais avoir été informé(e) que durant cet essai gratuit, je ne suis, ou mon enfant, couvert que par mon assurance personnelle et de responsabilité civile. Je dégage le Judo Club Mérois de cette obligation d'assurance ainsi que toutes responsabilités en cas d'accident.

Mention « lu et approuvé » Signature

## Autorisation parentale pour les mineurs

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ reconnais licencié mon enfant \_\_\_\_\_ à la F.F.J.D.A. par l'intermédiaire du Judo Club Mérois, et autorise sa participation aux rencontres, challenges, compétitions, et toutes activités organisées par le club et le Comité de Loir & Cher, et cela en conformité avec les règlements de la F.F.J.D.A.

Mon enfant se trouve sous la responsabilité de la section durant les entraînements, à charge pour moi de le récupérer en fin de cours au Dojo.

Je reconnais avoir pris connaissance des garanties complémentaires offertes aux licenciés de la F.F.J.D.A. par M.D.S. (garanties affichées à l'intérieur du DOJO).

Autorise le responsable de l'encadrement à faire pratiquer tout soin médical urgent (y compris une hospitalisation) ou toute intervention qui s'avérerait indispensable conformément aux prescriptions du corps médical consulté. A défaut, il ou elle sera pris(e) en charge par les services d'urgence.

Certifie que mon fils ou ma fille est à jour de tous ses vaccins

Certifie avoir produit le certificat médical de non contre-indication à la pratique du judo en compétition datant de moins d'un an.

## Droit à l'image

Lors de manifestations organisées par le CDJDA 41 et le Judo Club Mérois, l'image et la voix du licencié, sont susceptibles d'être captées par tous moyens vidéo dans le cadre des activités et ce pendant toute la durée de la saison.

Le signataire du présent formulaire autorise le club et le CDJDA 41 à procéder à ces captations d'images et de voix et à utiliser et diffuser, pour la promotion de la discipline pratiquées les images et voix ainsi captées, sur tous les supports de communications audiovisuels de communication quels qu'ils soient et notamment : sites internet/facebook/gazette, diffusion vidéo, journaux sportifs.

Cette autorisation est consentie pour la promotion du Judo et ce à titre gratuit.

## Responsabilité civile

Le judo club Mérois est responsable des enfants qui lui sont confiés uniquement pendant la durée des entraînements auxquels ils sont conviés et sur le lieu d'entraînement, soit à l'intérieur du dojo.

## Règlement intérieur

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et en accepte les modalités

(faire précéder de la mention : **lu et approuvé** \_\_\_\_\_)

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Signature