



DOJO CLUB CUINCY

FICHE D'INSCRIPTION

Licence N° :

Partie grise réservée au club

<input type="checkbox"/> Judo <input type="checkbox"/> Babys <input type="checkbox"/> Babys + judo	<input type="checkbox"/> certificat médical ou attestation <input type="checkbox"/> photos <input type="checkbox"/> autorisation parentale <input type="checkbox"/> livret du judoka	Facture n° Assurance Attestation Licence NAM	Facturier n° Oui Non assurance <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 ^{er} cours <input type="checkbox"/> 2 ^{ème} cours <input type="checkbox"/> Babys
--	---	---	---	---

Nom : Prénom : Date et lieu de naissance : / / à Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Représentant légal :	Photo d'identité obligatoire
---	---

COORDONNÉES Adresse : Ville : Code postal : Téléphone : Portable : Adresse mail : Très important pour vous envoyer des informations. Ecrire lisiblement @	Couleur de ceinture
	Taille de vêtement

Je soussigné(e)

Cocher les cases

- Déclare avoir pris connaissance du règlement et m'engage à le respecter
- M'engage à payer la licence et la cotisation annuelle (**non remboursable**)
- Autorise le club à utiliser l'image et les paroles de l'adhérent dans la presse, sur le site du club et sur la page Facebook, pour valoriser le sport et le club
- Autorise l'adhérent(e) à pratiquer les activités proposées par le club
- Autorise l'adhérent à prendre place dans un véhicule motorisé pour les éventuels déplacements.
- Autorise les enseignants et les responsables du club à prendre, en cas d'absence et si je ne suis pas joignable, toutes les mesures d'urgence (premiers soins, interventions médicales ou chirurgicales nécessaires) en cas d'accident dont serait victime l'adhérent. Le transport en ambulance et les frais de soins sont à la charge de l'adhérent(e) ou de sa famille.
- Déclare avoir pris connaissance du protocole sanitaire présenté par le club et des informations affichées au club et m'engage à le respecter

Signature du (ou de la) licencié(e) ou de son représentant légal pour les mineurs accompagnée de la mention « lu et approuvé »

Fait à Cuincy le / /

⇒

TRES IMPORTANT !

L'inscription ne sera validée que si le dossier est complet (avec certificat médical pour les majeurs ou du décret médical pour les mineurs) et le règlement effectué. Tout défaut entrainera l'interdiction d'assister aux cours après une semaine d'essai.

La responsabilité de la présidente est engagée

L'adhérent a t'il des allergie :

ASSURANCE :

Nous vous proposons une assurance adaptée à l'activité. Nous vous conseillons fortement de la prendre. Le club n'assurera pas le déplacement pour les championnats des judokas non assurés SPORTMUT. Tout judoka non assuré SPORTMUT devra obligatoirement être accompagné de ses parents pour tout déplacement en compétition.

► Si vous choisissez de ne pas prendre l'assurance à , obligation de fournir une attestation d'assurance

A remplir obligatoirement :

- Je soussigné(e) atteste avoir reçu et pris connaissance des conditions générales valant notice d'information des garanties Individuelle Accident

J'ai décidé :

- De souscrire les garanties de base Individuelle Accident
- De ne pas souscrire les garanties de base Individuelle Accident.

- Je soussigné(e) déclare avoir reçu et pris connaissance d'information relative au contrat de prévoyance SPORTMUT FSGT ayant pour objet de proposer **des garanties complémentaires** en cas de dommage corporel suite à un accident de sport survenu pendant la pratique des activités garanties **en sus des garanties de base Individuelle Accident.**

J'ai décidé :

- De souscrire aux garanties complémentaires SPORTMUT.
- De ne pas souscrire aux garanties complémentaires SPORTMUT.

Signature du (ou de la) licencié(e) ou de son représentant légal accompagnée de la mention « lu et approuvé »

Fait à Cuincy, le . . / . . /

Renseignements facultatifs

Profession de la mère	
Profession du père	
Profession du (ou de la) licencié(e)	