



FICHE D'INSCRIPTION

SAISON 20 /20

PHOTO

➤ Renseignements concernant le licencié :

Nom : Prénom :

Date de naissance : Sexe : ☐ M ☐ F

Numéro de licence :

Merci de remplir le verso

Adresse :

Code Postal : Ville :

Numéro de téléphone	
E-mail :	

➤ Pour les mineurs uniquement :

Nom/Prénom du représentant légal :

Numéro de téléphone :

Mère	Père	Tuteur

E-mail :

Mère :	
Père :	
Tuteur :	

➤ Cours concernés :

- ☐ Baby Judo
 ☐ Cours Mini-Poussins 2 / Poussins / Benjamins
☐ Cours Mini-Poussins 1
 ☐ Cours à partir de Minimes
☐ Self-Défense / Ju-Jitsu

CADRE RESERVÉ AU CLUB

- Pièces du dossier :**
☐ Passeport
 ☐ Licence
☐ Certificat médical
 ☐ Attestation de questionnaire santé
 ☐ Photocopie du Passeport
- Mode de règlement :** Remise : ☐ - 15 Euros
 ☐ - 30 Euros
 ☐ - 45 Euros
Cotisations : ☐ Virement * (en 1 fois)
 ☐ Chèque
☐ Espèces ☐ CV/CS
Licence 20../20.. : ☐ Chèque
 ☐ Espèces
 ☐ Virement *
Passeport : ☐ Chèque
 ☐ Espèces
 ☐ Virement *
☐ Attestation CAF
 ☐ Attestation CE

* indiquer le nom et le prénom de l'adhérent en libellé du virement
 IBAN : FR76 1820 6002 4659 5190 8000 177 – BIC : AGRIFRPP882



Je soussigné(e) [Nom, Prénom] ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur, responsable
de l'enfant [Nom, Prénom]

➤ **Droit à l'image :**

☐ Autorise ☐ N'autorise pas

Le Judo club Morigny-Champigny à diffuser les photographies individuelles et de groupes dur lesquelles figure mon enfant ou moi-même, en vue de les mettre en ligne à la disposition de toute personne qui viendra se connecter sur le site internet du Judo Club Morigny-Champigny, sur le compte Facebook du club et sur tous supports tels que les vidéos, bulletins du club, presse, calendriers.

Valable pour la durée de l'année sportive 20..../20.... .

La présente autorisation est personnelle et incessible, et ne s'applique qu'aux supports explicitement mentionnés.

➤ **Règlement intérieur :**

Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur du Judo Club Morigny-Champigny et déclare l'accepter dans son intégralité (document disponible sur le site internet du Club et affiché dans le dojo).

➤ **Autorisation médicale :**

Autorise les responsables du club à faire pratiquer par le médecin/le chirurgien de l'hôpital ou de la clinique de destination des sapeurs-pompiers, les soins d'urgence, d'hospitalisation, l'intervention l'anesthésie, que nécessiterait mon état ou l'état de mon enfant, par suite d'accident survenu dans l'exercice des activités du Club.

A Morigny-Champigny, le

Signature :

➤ **Autorisation parentale (pour les mineurs) :**

Je soussigné(e) [Nom, Prénom] ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur, responsable
de l'enfant [Nom, Prénom] , autorise mon enfant à pratiquer le Judo
et Ju-jitsu, disciplines régies par la fédération Française de Judo, Ju-jitsu, Kendo et disciplines associées
(F.F.J.D.A) et éventuellement d'une façon complémentaire, la pratique d'autres activités physiques, sportives
et de pleine nature organisées par le Judo Club Morigny-Champigny.

A Morigny-Champigny, le

Signature :