

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CERFA \* |  |  |
| Renouvellement \* |  |  |
| Nouvelle Licence |  |  |
| Certificat médical(tous les 3ans si déjà licencié) |  |  |
| **Paiement** |  |  |
| **Droit à l’image** |  |  |

 **JUDO CLUB DE COMMUNAY**

***Fiche d’inscription : Saison 2018/2019***

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l’objet d’un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l’association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d’un droit d’accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veillez-vous adresser au membre du bureau du club

Montant total : ……………………………..……………………

Par chèque bancaire, postal ou en espèces (rayer la mention inutile)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Mois | 1 - septembre | 2 - octobre | 3 - novembre |
| Somme versée |  |  |  |

**Cotisations et horaires:** *(entourer le cours)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **BABY JUDO****Enfants nés****en 2015 au plus tard en juin 2014/2013 débutants** | **MINI-POUSSINS****Enfants nés****en 2013 non débutants****2012/2011** | **POUSSINS-BENJAMINS****Enfants nés****en 2010/2009/2008/2007** | **Ados & Adultes nés****en 2006 et avant** |
| Mercredi  | Vendredi | **Mercredi ET vendredi** | **Mercredi ET vendredi** |
| **17h00 à 18h00** | **17h00 à 18h00** | **18h00 à 19h00** | **19h00 à 20h30** |
| **185€****(cotisation 147€ +licence 38€)** | **185€****(cotisation 147€+ licence 38€)** | **205€****(cotisation 167€+licence 38€)** | **215€****(cotisation 177€+licence 38€)** |

*Nous rappelons que toute inscription est subordonnée au paiement complet de la cotisation. Un paiement échelonné est néanmoins possible.*

**Licence de 38 euros offerte à partir de la 2ème inscription au sein de la même famille.**

**Toute inscription est considérée comme définitive et non remboursable après les signatures de la fiche d’inscription.**

*Le Judo Club de Communay décline toute responsabilité en dehors des heures de cours. Nous vous demandons d’amener et de récupérer vos enfants en respectant bien les horaires de début et de fin de cours.*

***S’assurer de la présence du professeur en déposant les enfants au cours de judo !***

Merci de fournir **un certificat médical**. (Pour le renouvellement de licence, il faut désormais attester auprès du club, avoir répondu par la négative à toutes les rubriques figurant sur le questionnaire CERFA N°15699\*01 lien suivant : <https://www.formulaires.modernisation.gouv.fr/gf/cerfa_15699.do> )

Pour ceux possédant un passeport de judo, faire tamponner par le médecin, dans la case réservée à cet effet **avec la mention** « apte à la compétition ».

NOM et Prénoms du pratiquant : ................................................................. Né (e) le : ..........................................

NOM du représentant légal  : .................................................................. Sexe  : ............................................

*(s’il est différent)* Grade (ceinture): ………...............................

Adresse  : ...................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................................

Profession des parents : ………………………………… Téléphone  : |\_\_\_\_\_||\_\_\_\_\_||\_\_\_\_\_||\_\_\_\_\_||\_\_\_\_\_|

**Adresse mail***(Lisible)* **: @**

**Droit a l’image** : J’autorise le judo-club de Communay à publier et conserver l’image des adhérents sur support papier, informatique,…), dans un but de communication ou de promotion du club (calendriers, site internet,…).

Le judo-club s’engage à ce que l’usage d’image ne puisse porter atteinte à la dignité et à l’intégrité morale de chacun. Si toutefois un adhérent ne souhaite pas être pris en photo, veuillez nous le mentionner par écrit afin que nous puissions faire le nécessaire.

**J’autorise les responsables du club à faire pratiquer les soins médicaux en cas de nécessité**.

 Date et signature du ou des parents précédée de la mention « lu et approuvé »