



Ecole de
Judo Jujitsu
Lovagny

FICHE INSCRIPTION

Saison 2022 / 2023



Le Judoka:

NOM Prénom
Date de naissance
Adresse
Code postal
Ville
Téléphone
Email

Les Parents:

NOM du père Prénom
Profession
Téléphone fixe Téléphone mobile
Email

NOM de la mère Prénom
Profession
Téléphone fixe Téléphone mobile
Email

Je désire souscrire une adhésion à l'Ecole de Judo Jujitsu de Lovagny. **Si je suis mineur**, je dois fournir un **CERTIFICAT MEDICAL** de moins de 6 mois comportant la mention « non contre-indication à la pratique du judo y compris en compétition », **UNIQUEMENT** si au moins une réponse est positive sur le questionnaire de santé (QS). **Si je suis adulte**, je dois fournir un **CERTIFICAT MEDICAL** de moins de 3 ans comportant la mention "non contre-indication à la pratique du taïso".

Dans tous les cas je présente une attestation QS stipulant n'avoir répondu oui au QS à aucune question.
J'ai pris connaissance du contrat d'assurance que je souscris en prenant la licence FFJDA (affiché dans le dojo), ainsi que des différentes options qui me sont proposées.

J'autorise l'association Ecole de Judo Jujitsu de Lovagny à diffuser des photographies de judo (individuelles ou de groupe) de moi-même ou de mon enfant.

Pour les mineurs: je, soussigné responsable du judoka
Autorise le responsable 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.

Date et signature, le

Les informations individuelles recueillies sont destinées à la gestion interne des membres du club.
Vous disposez d'un droit d'accès, de modification et de suppression des données qui vous concernent, conformément à la loi n° 78-17 "Informatique et libertés" du 6 janvier 1978.

[Pour exercer ce droit, vous pouvez vous adresser à l'École de Judo Jujitsu de Lovagny, Maison du village 68, route des Gorges 74330 Lovagny](#)

Cadre réservé à l'École de Judo Jujitsu de Lovagny

Certificat médical ou attestation fourni : OUI NON Date :

Règlement:

Cotisation
Licence

Mode de règlement:

Espèces
Chèques

Total		Nombre de chèques		
--------------	--	-------------------	--	--