

# FICHE D'INSCRIPTION CAL JUDO SAISON 2020 / 2021

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PRATIQUANT

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Nom du représentant légal :

Adresse :

Code postal :

Ville :

☎ :

☎ :

Mail (souhaité) :

(votre adresse mail n'est communiquée à aucun organisme)

## COURS SOUHAITE

Code du cours choisi :

## REGLEMENT (les chèques sont à libeller à l'ordre de CAL Judo)

Chèque

ANCV

Tous en sports

Coût de la cotisation annuelle = €

Réduction de 10% (tarif famille à partir de 2 inscrits par famille) = €

**Total à régler = €**

**Tournez la page SVP**

## **AUTORISATION – DECHARGE (obligatoire pour tous les participants)**

1°) J'accepte que mon enfant ci-dessus nommé(e) fasse partie de l'association CAL Judo.

2°) Je suis informé(e) que les parents sont tenus de s'assurer de la présence du professeur avant le début de chaque cours en accompagnant leurs enfants et que le club décline toute responsabilité en dehors de la salle où il pratique, aux heures de cours de judo de l'enfant.

3°) J'autorise les dirigeants et entraîneurs responsables de cette association à faire transporter à l'hôpital et à faire pratiquer toute intervention médicale ou chirurgicale d'urgence rendue nécessaire par l'état éventuel de mon enfant.

Signalez ci-dessous si vous souffrez, vous ou votre enfant, d'allergies ou d'intolérances médicamenteuses.

4°) J'autorise le C.A.L. JUDO à procéder à des captations d'image et de voix. J'autorise le C.A.L. JUDO à utiliser et diffuser les images et voix ainsi captées, pour la promotion de l'association et de la discipline et ce sur tous supports de communication audiovisuels quels qu'ils soient. Cette autorisation est consentie à titre gratuit.

## **CERTIFICAT MEDICAL (obligatoire, sans celui-ci aucune inscription ne sera prise en compte)**

Certificat de **non contre-indication à la pratique du judo en compétition** en double exemplaire (un exemplaire fourni à l'inscription et un exemplaire que vous conservez impérativement).

Si vous possédez un passeport sportif faites apposer par votre médecin le cachet à l'endroit prévu à cet effet (dans ce cas remettez-nous une photocopie de la page).

## **TRAITEMENT DES DONNEES ( le CAL Judo vous informe )**

Conformément à la loi informatique et liberté du 06/01/1978 (art 27), vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des informations vous concernant.

Conformément à nos statuts, les nom, adresse et date de naissance des adhérents sont communiqués à la Fédération CAL et à la Fédération Française de Judo et Disciplines Associées (FFJDA).

Les autres informations (dont le n° de téléphone, mail) sont à usage strictement interne pour vous prévenir en cas de manifestation, d'annulation de cours ou d'accident.

**Date et signature du représentant légal :**