

FICHE D'INSCRIPTION 2043/2024

C.A.L. JUDO

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PRATIQUANT

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

NOM du représentant légal :

Adresse :

C.P. :

Ville :

 :

 :

Mail (souhaité):

Votre adresse mail n'est communiquée à aucun organisme.

COURS SOUHAITE (inscrivez ci-dessous le code du cours choisi dans le tableau)

Code du cours que vous désirez fréquenter :

REGLEMENT (suivant tableau ; les chèques doivent être libellés à l'ordre du CAL Judo)

Par chèque

ANCV

Espèces

AN

Coût de la cotisation annuelle (suivant tableau) = _____ €

Réduction de 10% sur chacune des cotisations à partir
de 2 inscrits dans une même famille = _____ €

TOTAL à REGLER = _____ €

Tournez la page SVP

AUTORISATION - DECHARGE (Obligatoire pour tous les pratiquants)

1°) Accepte que mon enfant ci-dessus nommé(e) fasse partie de l'association C.A.L. JUDO.

2°) Suis informé(e) que les parents sont tenus de s'assurer de la présence du professeur avant le début de chaque cours en accompagnant leur enfant 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°) 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°) Autorise le C.A.L. JUDO à procéder à des captations d'image et de voix. 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 pour les adhérents majeurs)

Certificat de non contre-indication à la pratique du judo en compétition _____

Un exemplaire à donner avec l'inscription et un exemplaire que vous conservez impérativement.

Si vous possédez **un passeport sportif**, n'oubliez pas de faire apposer le cachet de votre médecin, à l'endroit prévu à cet effet. Dans ce cas, faire une photocopie de la page et nous la remettre.

Pour les adhérents mineurs le certificat médical est remplacé par un questionnaire. Si les réponses à ce questionnaire conduisent à un examen médical, le certificat demeure obligatoire.

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 noms, adresses et dates de naissance des adhérents sont communiqués à la fédération CAL et à la Fédération Française de Judo.

Par contre, les autres informations (dont le n° de téléphone, mail) sont à usage strictement interne, pour vous prévenir en cas d'accident.

Date et signature du représentant légal