



Ecole de
Judo Jujitsu
Lovagny

FICHE INSCRIPTION

Saison 2020 / 2021



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. Pour cela je dois **OBLIGATOIREMENT** fournir un **CERTIFICAT MEDICAL** (Sauf si déjà fourni auparavant et toujours valable.) de moins de 3 ans comportant la mention « **non contre-indication à la pratique du judo y compris en compétition** »

(cachet et signature du médecin sur le passeport si vous en possédez un).

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'avèrerait 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 fourni: OUI NON

Règlement:

Cotisation	
Licence	40,00 €
Total	

Mode de règlement:

Espèces	
Chèques	
Nombre de chèques	