



Ecole de
Judo Jujitsu
Lovagny

FICHE INSCRIPTION

Saison 2025 / 2026



Le Pratiquant :

NOM : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _____
Adresse : _____
Code postal : _____
Ville : _____
Téléphone : _____
Email : _____

Les Parents:

NOM du père : _____ Prénom : _____
Téléphone fixe : _____ Téléphone mobile : _____
Email : _____
NOM de la mère : _____ Prénom : _____
Téléphone fixe : _____ Téléphone mobile : _____
Email : _____

Je désire souscrire une adhésion à l'Ecole de Judo Jujitsu de Lovagny.

Si je suis mineur, je fournis une attestation QS mineurs indiquant qu'il n'y a aucune réponse positive au questionnaire santé (Arrêté du 7 mai 2021) dans le cas contraire (au moins une réponse positive) je fournis un **CERTIFICAT MEDICAL** de moins de 6 mois comportant la mention «absence de contre-indication à la pratique du judo y compris en compétition».

Si je suis adulte, pour la première inscription et l'année de vos 18 ans, 30 ans, puis tout les 5 ans (35, 40, 45 etc..) je dois fournir un **CERTIFICAT MEDICAL** de moins d'1 an comportant la mention "absence de contre-indication à la pratique du taïso". En cas de renouvellement et en dehors des âges susmentionnés je fournis une attestation QS majeurs indiquant qu'il n'y a aucune réponse positive au questionnaire santé (Cerfa N°15699*01).

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 (uniquement sur les supports locaux de diffusion et en interne).

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 et à la fédération française de judo (FRANCE JUDO).

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 : OUI NON loisir compétition date CM : _____ OU attestation QS : OUI NON

Règlement:

Mode de règlement:

Cotisation		Espèces	
Licence	46,00 €	Chèques (ordre EJJL)	
Total		Chèques-Vacances/Sport	
		Pass' Sport (CAF)	
		Up-sport	