Réservé club

Calcul Cotisation Totale :_____ CM : Loisir / Comp Licence : Prise, Recue, Donnée le _____

Mode de paiement :

(1)_____le_____ (2)_____ le_____ (3)_____le_____

Obs :_____

Judo-Club "Dojo Chambérien"

FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2016/2017

P'tit Samouraï » : 5 et 6 ans **mercredi de 15h15 à 16h10 Cotisation club 140€ Cotisation FFJDA 40€** ***total 180€***

Ecole de Judo : 7 à 10 ans **mercredi 16h15/18h00 Cotisation club 175€ Cotisation FFJDA 40€** ***total 215€***

Judo jeunes, Ados, adultes : **lundi 18h/19h et mercredi 18h/19h,**

mardi de 19h30 à 21h30 ***+ jeudi soir à Barberaz de 18h45 à 20h00***

Cotisation club 190€, Cotisation FFJDA 40€ , ***total 230€***

Règlement par Chèque au nom du « Dojo Chambérien »…

Possibilité d'étaler le paiement sur 3 chèques (ou + avec notre accord)…à donner le jour de l'inscription.

Réductions/famille : 2ème membre 15 euros, 3ème membre et suivants 20 euros

Coupon sport ANCV et carte MRA acceptés, aide éventuelle « coupons sport » Mairie de Chambéry (QF< 642 à confirmer)

le JUDOKA :

Nom :_____Prénom :_____Né(e) le :_____

Adresse :_____tél. :_____

Email :_____ Profession : _____

Médecin traitant :_____téléphone_____ Lieu d'hospitalisation souhaité :_____

N° SS_____N° Mutuelle_____ Nom et Adresse Mutuelle _____

Pour les mineurs : PARENTS ou REPRESENTANT LEGAL DE L'ADHERENT :

Père Nom : _____Prénom :_____tél. :_____

Adresse : _____e mail : _____

Profession : _____ tél. pro :_____

Mère Nom : _____Prénom : _____ _____tél. : _____

Adresse : _____e mail : _____

Profession _____tél. pro : _____

IMPORTANT : PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'ACCIDENT

Nom : _____Prénom :_____Tél. :_____

Adresse :_____

Lien avec l'adhérent_____

Je soussigné(e), _____ , (adhérent ou représentant légal), autorise, en cas d'urgence, le club à prendre toutes les dispositions nécessaires lors d'un accident qui pourrait survenir à l'entraînement, en compétition, lors d'une sortie dans le cadre du club. Le club se doit de contacter au plus vite les personnes mentionnées ci dessus.

J'autorise le club à utiliser mon image (photo et vidéo) pour les articles de presse, le site Internet et la promotion du club.

Les membres du judo club « Dojo Chambérien » sont couverts par l'assurance de la licence FFJDA. Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales du contrat d'assurance, de ses limitations et de ses exclusions. Je déclare avoir pris connaissance des possibilités d'extension de garantie qui me sont offertes. Je déclare expressément renoncer à la souscription d'une assurance complémentaire et ne pas souhaiter adhérer à l'assurance complémentaire qui implique un coût supplémentaire.

Je déclare mandater le président aux fins de signer en mon nom le formulaire de demande de licence avec l'option d'assurance choisie.

Je prends note de ma convocation à l'AG du club qui se tiendra lors du Kagami Biraki, le Mardi 10 janvier 2017 à 19h30.

Fait à Chambéry, le _____ Signature : _____

---

coupon à découper ***pièces à fournir :***

IMPORTANT : Tout adhérent doit obligatoirement fournir **un certificat médical** mentionnant :

LA NON-CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE D'UNE ACTIVITE PHYSIQUE ET SPORTIVE ET NOTAMMENT DU JUDO

Les compétiteurs devront avoir en outre un certificat mentionnant :**LA NON-CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE DU JUDO EN COMPETITION ET À L'ENTRAINEMENT.** Tamponné sur le passeport sportif et renouvelé annuellement.

Compétiteurs mineurs : veillez à avoir fait signer, sur votre passeport, l'autorisation parentale pour les contrôles antidopage !

Convocation : l'AG du club se tiendra lors du Kagami Biraki, le Mardi 10 janvier 2017, à 19h30, au Dojo.