



CORMONTREUIL

Section JUDO FFDA N°04 51 096 0
www.judo-jujitsu-cormontreuil.fr
 Présidente : Murielle GERNY
 E-mail : morisset.mu.judo@free.fr | Tél. 09 53 06 50 85

DISCIPLINES :

- BABY JUDO
- JUDO
- JUDO SPORT ADAPTE
- TAISO
- JU-JITSU
- MJA FIGHTING SYSTEM
- GYM SENIORS

1ère Inscription FFJ Renouvellement FFJ Compétition

NOM : _____ PRENOM : _____

DATE DE NAISSANCE : ___/___/____ SEXE : Féminin Masculin

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____

TEL adhérent (enfant/adulte): ☎: ___/___/___/___/___ ☎: ___/___/___/___/___

E-mail ☒ : _____ @ _____

CEINTURE : _____

RESPONSABLE LEGAL 1 :	RESPONSABLE LEGAL 2 :
NOM : _____ PRENOM : _____	NOM : _____ PRENOM : _____
ADRESSE : _____	ADRESSE : _____
CODE POSTAL : _____ VILLE : _____	CODE POSTAL : _____ VILLE : _____
☎ : ___/___/___/___/___	☎ : ___/___/___/___/___
☎ : ___/___/___/___/___	☎ : ___/___/___/___/___
☒: _____ @ _____	☒: _____ @ _____
PROFESSION : _____	PROFESSION : _____

Règlement intérieur MJEP complété du règlement du club Judo.

Nom / Prénom _____

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITE.

Contrôle des éléments d'inscription (Réservé au Club de Judo)

Pièce :

- 1 Photo d'identité
- Certificat Médical
- Paiement
- 2 timbres
- **Compéiteur 10€**

Règlement :

- Bon CAF : _____ €
- Chèque vacances : _____ €
- Espèces : _____ €
- Chèque : _____ €
- Date d'inscription : ___/___/___

- 1^{er} chèque : _____ €
- 2^{ème} chèque : _____ €
- 3^{ème} chèque : _____ €
- 4^{ème} chèque : _____ €

Pièces à fournir dès l'inscription

1. La présente fiche d'inscription complétée, datée et signée.
2. **Certificat médical** mentionnant **l'aptitude à pratiquer le judo en compétition** (Obligatoire pour les compétiteurs), sur ordonnance du médecin et, en plus, **tampon du médecin sur les passeports** (pour les anciens).
3. 1 photo d'identité pour les nouveaux adhérents et pour les anciens adhérents, la carte verte MJEP
4. Le paiement de la cotisation annuelle (**possibilité d'échelonnement de paiement en 3 fois**).
5. 2 Timbres

Autorisation de pratique et de soin pour les mineurs

Je soussigné(e), Mme ou M., responsable légal du mineur nommé sur la présente fiche d'inscription, autorise ce dernier à pratiquer le judo au sein de l'association MJEP Cormontreuil section Judo, et permet aux dirigeants de ladite association de faire, si nécessaire, et pratiquer tout soin médical d'urgence par toute personne habilitée à ce propos, ou prendre toutes mesures utiles à la sauvegarde de son intégrité physique (évacuation vers les Urgences notamment).

Fait à _____, le ____/____/_____

Signature obligatoire :

Participation aux manifestations du club

Je soussigné(e), Mme ou M., responsable légal du mineur nommé sur la présente fiche d'inscription, s'engage à venir régulièrement aux créneaux attribués et aux actions du club (exemple : GALA, ...).

NB : Nous soulignons que le club ne vous oblige pas à participer aux compétitions. Celles-ci restent à votre bon vouloir.

Signature obligatoire :

Autorisation d'exploitation de mes droits à l'image

Je soussigné (e) **autorise** **n'autorise pas**
L'association MJEP Cormontreuil section Judo, ses représentants et toute personne agissant avec l'autorisation de l'organisme la permission irrévocable de diffuser/publier toutes les photographies ou vidéos prises de moi (et/ou) de mes enfants dans la cadre des activités du Club pour l'édition de documents municipaux ou internes au club et ce durant la période de mon adhésion aux sections, quel que soit le lieu et l'horaire.

Je déclare avoir 18 ans ou plus et être compétent(e) à signer ce formulaire en mon propre nom

Et, ou
En tant que tuteur légal pour mon ou mes enfants nommé(s) ci-dessus. J'ai lu et compris toutes les implications de cette autorisation

Fait à Le

Signature :