Lieu d’Inscription

 Fougères

 Lécousse

Réinscription (était au club la saison précédente)

Nouvel inscrit (n’était pas au club la saison précédente)

Licence : ………………………………………………

Ceinture : .......................

**Fiche d’inscription Adulte: Saison 2024 / 2025**

Nom : ……………………………….…………………… Prénom :……………………………….

Date de Naissance : ………………………………. Sexe : M – F

Adresse : ……………………………….……………………………….……………………………….……………………………….

Code Postal : ……………… Ville : ……………………………….

**Coordonnées :** Téléphone : ……………………………….

Adresse Courriel : ……………………………….……………………………….……………………………….……………………………….

***Important***

 J’autorise les dirigeants du club à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d’urgence médicale.

 J’autorise le club à utiliser mon image dans le cadre des activités liées au Judo sur tous types de supports (journal, calendrier, site internet, Facebook).

 Accepteriez-vous de venir aider en tant que bénévole lors des manifestations organisées par l’AJF ?

 Accepteriez-vous de devenir partenaire du club?

**RGPD : Les données ci-dessus sont recueillies avec votre accord en vue de tenir à jour notre fichier d’adhérents. Seuls les membres du bureau ont accès à vos données dans le cadre de leurs missions respectives.**

**ASSURANCE : Vérifier si la Responsabilité Civile de votre assurance prend en charge les dommages sportifs causés à un tiers**

L’Alliance Judo Fougères est affiliée à la Fédération Française de Judo et Disciplines Associées (FFJDA). Tous les adhérents de notre association sont donc licenciés à cette fédération. L’assurance fédérale couvre le licencié pour toutes activités (entrainements et compétitions).

**Comment avez-vous connu l’Alliance Judo Fougères ?** Publicité (flyers, affiches) Internet, réseaux sociaux, journaux
 Par connaissance En Mairie
 Par l'école / le collège Autre (veuillez préciser) : ……………………………………………

**Catégorie**

Babydo : 2019/2020 Pré-Poussin : 2017/2018 Poussin : 2015/2016

 Benjamin : 2013/2014 Minime : 2011/2012 Cadet : 2008/2009/2010

 Junior : 2005/2006/2007 Sénior : 1995/2004 Vétéran : Avant 1994

**Cotisation avec licence**

Taïso, Préparation Physique, Self-défense : **160 €**

Benjamin, Minime, Cadet, Junior, sénior, Vétéran : **165 €**

 Frais de participation aux compétitions (pour ceux qui participent aux compétitions) :**20** **€**

**Montant total** : ……………………………………..

 Chèque (Possible en 3 fois) Espèces Autres

Numéro de chèque :

1-

Date d’encaissement :

3 -

2 -

2 -

3 -

**Besoin d’une facture : OUI - NON
Pas de remboursement de cotisation en cas d’arrêt en cours d’année**

|  |
| --- |
| **QUESTIONNAIRE MEDICAL** **J’atteste avoir renseigné le questionnaire médical et avoir répondu par la négative à toutes les rubriques.** **Sinon :**  **Je fournis un certificat médical de moins de 12 mois, y compris pour les compétiteurs et les nouveaux inscrits Allergie(s) : Traitement(s) permanent(s) :**  |

**REGLEMENT INTERIEUR**

**Date :**

Nom – Prénom :

Représentant légal

**Signature :**

**Date :**

Nom – Prénom :

Représentant légal

**Signature :**

 J’atteste avoir reçu le règlement intérieur du club, l’avoir lu et accepté de m’y conformer.

**Signature :**

**Date :**

Nom – Prénom :