

## Fiche d'inscription Adulte: Saison 2024 / 2025



Réinscription (était au club la saison précédente)   
Nouvel inscrit (n'était pas au club la saison précédente)   
Licence : ..... Ceinture : .....

Lieu d'Inscription

- Fougères  
 Lécousse

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 (entraînements 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**

Judo : 2019/2020      Pré- junior : 2017/2018      Pous in : 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 :	Date d'encaissement :
1-	
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 :

J'ai fourni 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**

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

<b>Date :</b> Nom – Prénom :	<b>Signature :</b>
---------------------------------	--------------------