Fiche d'inscription Enfant: Saison 2024 / 2025

Réinscription (était au club la saison précédente) Nouvel inscrit (n'était pas au club la saison précédente) Licence :	
Nom :	
Coordonnées : Téléphone 1 :	
 Important Jutorise les dirigeants du club à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale. □ J'autorise le club à utiliser l'image de mon enfant dans le cadre des activités liées au Judo sur tous types de supports (journal, calendrier, site internet, Facebook). □ J'autorise le transport de mon enfant par l'enseignant ou un membre du bureau du Club ou un parent bénévole (formulaire de transport occasionnel ou annuel à remplir). □ Cepteriez-vous de venir aider en tant que bénévole lors des manifestations organisées par le AJF ? □ Cepteriez-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) Par connaissance Par l'école / le collège Autre (veuillez préciser) :	

Catégorie □ bydo : 2019/2020 Pré-l□ussin : 2017/2018 Poul□n : 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 Babydo: 120€ Pré-Poussin/ Poussin:160€ Taïso, P Benjamin, Minime, Cadet, Junior, sénior, Vétéran: 165 Frais de participation aux compétitions (pour ceux qui pa	€	
Montant total :		
hèque (Possible en 3 fois) Espèdes Autres		
Numéro de chèque :	Date d'encaissement :	
1-		
2-		
3 -		
J'atteste avoir renseigné le questionnaire médical relatif à l'état de santé du sportif mineur (arrêté du 7/05/2021) et avoir répondu par la négative à toutes les questions. Sinon : ☐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 :	Signature:	