



IPPON-CLUB AUBYGEOIS

FICHE D'INSCRIPTION

Licence N° :

Partie grise réservée au club

<input type="checkbox"/> Judo	<input type="checkbox"/> attestation ou certif médical	Facture n°	Livret n°	<input type="checkbox"/> 1 ^{er} cours
<input type="checkbox"/> Bout'choux	<input type="checkbox"/> photos	Assurance	Oui Non	<input type="checkbox"/> 2 ^{ème} cours
<input type="checkbox"/> Bout 'choux + judo	<input type="checkbox"/> autorisation parentale	Attestation assurance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 3 ^{ème} cours
	<input type="checkbox"/> livret du judoka	Licence NAM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Bout'choux

Inscription Réinscription

Nom : Prénom :
 Date et lieu de naissance : / / à Sexe : M F
 Représentant légal :

Adresse :
 Ville : Code postal :
 Téléphone 1 : Téléphone 2 :
 Adresse mail : Très important pour vous envoyer des informations. Ecrire lisiblement
 @

Photo d'identité
OBLIGATOIRE

Toutes ces données sont réservées à l'usage interne du club et ne seront transmises à aucun tiers

Couleur de ceinture : . Taille de vêtement :

Aubygeois, veuillez cocher votre quartier Asturies Auby centre Bon Air Cité des Mines

Je soussigné(e)

Cocher les cases

- Déclare avoir pris connaissance du règlement (sur le site du club ou affiché dans le bureau) et m'engage à le respecter
- M'engage à payer la licence et la cotisation annuelle et reconnait avoir été informé de la possibilité de faire deux cours d'essais avant toute inscription et que le dépôt d'un dossier avec son règlement (même avec plusieurs chèques) constitue une inscription définitive pour toute la saison sans possibilité de remboursement
- Autorise le club à utiliser l'image et les paroles de l'adhérent en affichage ou dans la presse, sur le site du club et sur les réseaux sociaux, pour valoriser le sport et le club.
- Autorise l'adhérent(e) à pratiquer les activités proposées par le club
- Autorise l'adhérent(e) à prendre place dans un véhicule motorisé pour les éventuels déplacements.
- Autorise les enseignants et les responsables du club à prendre, en cas d'absence et si je ne suis pas joignable, toutes les mesures d'urgence (premiers soins, interventions médicales ou chirurgicales nécessaires) en cas d'accident dont serait victime l'adhérent. Le transport en ambulance et les frais de soins sont à la charge de l'adhérent(e) ou de sa famille.
- Déclare avoir pris connaissance que :
 - o Les parents sont responsables de la sécurité de leurs enfants avant le début des cours et dès leur fin. Ils s'engagent à s'assurer de la présence du professeur et du maintien du cours.
 - o L'accès au tatami est interdit sans présence de l'enseignant.
 - o Les personnes dans les gradins doivent rester assises et silencieuses.
 - o Pour des raisons d'hygiène, interdiction formelle de marcher sur les abords du tatami les pieds nus, prévoir des zooris ou mules.

Fait à Auby le / /

Signature du ou de la licencié-e
ou de son représentant légal pour les mineurs



Lu et approuvé

TRES IMPORTANT !

L'inscription ne sera validée que si le dossier est complet et le règlement effectué.

Tout défaut entrainera l'interdiction d'assister aux cours. après une semaine d'essai

La responsabilité des coprésidents est engagée

ASSURANCE : 3,20 €

Nous vous proposons une assurance adaptée à l'activité. Nous vous conseillons fortement de la prendre. Le club n'assurera pas le déplacement pour les championnats des judokas non assurés SPORTMUT. Tout judoka non assuré SPORTMUT devra obligatoirement être accompagné de ses parents pour tout déplacement en compétition.

► Si vous choisissez de ne pas prendre l'assurance à 3,20 €, obligation de fournir une attestation d'assurance

A remplir obligatoirement

- Je soussigné(e) atteste avoir reçu et pris connaissance des conditions générales valant notice d'information des garanties Individuelle Accident

J'ai décidé :

- de souscrire les garanties de base Individuelle Accident
- de ne pas souscrire les garanties de base Individuelle Accident.

- Je soussigné(e) déclare avoir reçu et pris connaissance d'information relative au contrat de prévoyance SPORMUT FSGT ayant pour objet de proposer **des garanties complémentaires** en cas de dommage corporel suite à un accident de sport survenu pendant la pratique des activités garanties **en sus des garanties de base Individuelle Accident**.

J'ai décidé :

- de souscrire aux garanties complémentaires SPORTMUT.
- de ne pas souscrire aux garanties complémentaires SPORTMUT.

Fait à Aubry le / /	<i>Lu et approuvé</i>
Signature du ou de la licencié-e ou de son représentant légal pour les mineurs	⇒

Renseignements facultatifs	
Profession de la mère	
Profession du père	
Profession du (ou de la) licencié(e)	