

FICHE DE RENSEIGNEMENT SAISON 2023/2024

JUDO
 TAISO BIEN ÊTRE
 Ancien licencié
 Nouveau licencié

NOM:	PRENOM:	Date de naissance:	Lieu de naissance:	Le judoka est en possession d'un passeport sportif : <input type="checkbox"/> OUI · NON
Niveau (débutant ou pratiquant) : <input type="checkbox"/> DEBUTANT · PRATIQUANT		Couleur de ceinture actuelle :		Date du certificat médical de non contre-indication à la pratique du judo y compris en compétition
Dossard personnalisé supplément 10€ : · Oui · Non				
Adresse de résidence principale :				Téléphone principal :
CP : Ville :
RESPONSABLE LEGAL Pour les judokas mineurs : <input type="checkbox"/> Parents · Père · Mère · Autre (Précisez) : NOM Prénom :				

COMMUNICATION AVEC LE CLUB

Le club s'efforce de communiquer dans les meilleurs délais toutes informations utiles et importantes (changement d'horaires, compétitions, événements ...). Pour ce faire, merci d'indiquer ci-dessous 1 ou 2 adresses E-mail que nous pouvons utiliser dans ce but.

Email 1 :	Email 2 :
<input type="checkbox"/> Père · Mère · Autre (Précisez) :	<input type="checkbox"/> Père · Mère · Autre (Précisez) :

EN CAS D'URGENCE

NOM Prénom :	NOM Prénom :
Lien :	Lien :
Téléphone portable :	Téléphone portable :

AUTORISATION DE SOIN (pour les mineurs)

Je soussigné (e) (nom et prénom) :
Agissant en qualité de · Père · Mère <input type="checkbox"/> Tuteur de l'enfant :
Autorise l'association « Judo Club Jurançon » à faire appel à tous les services médicaux nécessaires en cas d'urgence. J'autorise les autorités médicales à prendre les mesures d'urgence que l'état de santé de mon enfant nécessiterait. Dans tous les cas, je serai averti par les responsables ou le professeur.
Observations (allergie, traitement) :
Remboursement des cours sur blessure au judo avec arrêt de plus de deux mois sur présentation d'un certificat médical

DROIT A L'IMAGE

Pour les judokas mineurs : <input type="checkbox"/> J'autorise le Judo Club Jurançon <input type="checkbox"/> Je n'autorise pas le Judo Club Jurançon À utiliser l'image de Sur support photographique, vidéo et informatique, à l'usage de la promotion des activités de l'association nommée.	Pour les judokas Majeurs : <input type="checkbox"/> J'autorise le Judo Club Jurançon <input type="checkbox"/> Je n'autorise pas le Judo Club Jurançon À utiliser mon image sur support photographique, vidéo et informatique, à l'usage de la promotion des activités de l'association nommée.
--	--

L'adhésion au club implique l'acceptation du règlement intérieur consultable sur notre site : www.judoclubjurancon.com

Fait à

le ____ / ____ / ____

Signature du judoka ou de son responsable légal si mineur :

PARTIE RESERVEE A L'ASSOCIATION

Fiche d'adhésion 2023/2024 complétée, datée et signée

Certificat médical de moins de trois mois avec la mention « Apte pour la pratique du judo en compétition » Ou questionnaire (NB : Le passeport judo doit être rempli par le médecin avec la mention **apte à la pratique du judo en compétition**)

Catégorie : _____

Passeport de judo à partir de Poussins (8 €)	+	€
Dossard personnalisé (10€)	+	€
Licence 41€ + Cotisation club 27€ + Cours fonctionnement.	+	€
Réduction Pass'sport ou pass forum :	-	
		Total =

TOTAL SAISON = €

Possibilité de payer en 3 fois (mettre le nom de l'enfant au dos du chèque si différent)

- Chèque 1 = € Licence + cotisation encaissé dès septembre 2023 N°.....
- Chèque 2 = € Cours encaissé à partir du 1er octobre 2023 N°
- Chèque 3 =€ Cours encaissé à partir du 1^{er} novembre 2023 N°
- Chèque 4 =€ Passeport ou Dossard encaissé à partir du 1^{er} octobre 2023 N°

Chèques ANCV (chèques vacances) =.....€

Espèce = €

Dossier complet = envoi de la licence le /.../

Dossier incomplet

Tampon + signature JCJ

JUDO CLUB JURANCON - Avenue Georges Guynemer, Gymnase Guynemer 64110 Jurançon **07.88.24.32.48**

www.judoclubjurancon.com Page facebook & instagram : JUDO CLUB Jurançon **05.59.06.05.88**

judo-club-jurancon64@orange.fr