

# FICHE D'INSCRIPTION SASISON 2016/2017

## IDENTITE DU PRATIQUANT

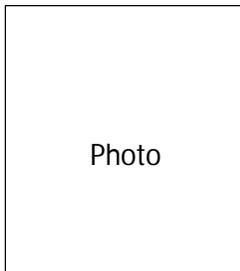
NOM :

\_\_\_\_\_

Prénom :

\_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ MASCULIN / FEMININ



## COORDONNEES Adhérent ou Représentant(s) Légal(aux)

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone fixe : 0\_ / \_ / \_ / \_ / \_

Téléphone portable : 0\_ / \_ / \_ / \_ / \_ ou 0\_ / \_ / \_ / \_ / \_

e-mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

## RENSEIGNEMENTS UTILES

Numéro sécurité social : \_\_\_\_\_

Nom de l'assuré : \_\_\_\_\_

Numéro Mutuelle : \_\_\_\_\_

Allergies connues ou autres : \_\_\_\_\_

## AUTORISATION PARENTALE VALABLE DU 01/09/16 AU 31/08/17

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_  
(nom et prénom du représentant légal)

➤ autorise mon fils ou ma fille \_\_\_\_\_  
(nom et prénom de l'enfant)

à pratiquer le judo/ju-jitsu au sein du club **LA VAUDOISE JUDO/JU-JITSU**  
**HERICOURT** pour de la saison 2016-17.

➤ J'autorise le responsable de l'encadrement à faire pratiquer tout soin médical urgent (y compris une hospitalisation) ou toute intervention qui s'avèrerait indispensable conformément aux prescriptions du corps médical consulté.  
(en cas de refus rayer la mention)

A défaut, il ou elle sera pris(e) en charge par les services d'urgence.

➤ Je reconnais avoir été informé(e) que la prise en charge de mon enfant par « l'encadrement » ne se fera qu'à partir des heures d'entraînement de celui-ci à l'intérieur du dojo ou à partir du lieu de rendez-vous fixé dans la convocation pour tout déplacement prévu dans le cadre du club.

➤ Je certifie que mon fils ou ma fille est à jour de tous ses vaccins

➤ Je certifie avoir produit le certificat médical de non contre-indication à la pratique du judo en compétition datant de moins d'un an.

➤ J'accepte que l'enfant/Adulte dont le nom et prénom figure ci-dessus soit pris en photographie/vidéo dans le cadre de ses activités avec l'association et autorise la diffusion de l'image sur des supports papiers et numériques dont l'objet est la promotion du judo ou de l'association. La présente autorisation est consentie à titre gratuit et ne donnera lieu à aucune rémunération.  
(en cas de refus rayer la mention)

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature de l'adhérent ou de son représentant





FORMULAIRE LICENCE FFJDA de la SAISON SPORTIVE 2016-2017

JUDO JUJITSU

Prix de la licence : 37 €

Club N° [7,0,0,0,4,0] LA VAUDOISE

Numéro de licence  
renouvellement ou déjà licencié

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Nom de jeune fille (en cas de changement de situation) \_\_\_\_\_

Sexe (F ou M) \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Dejo: \_\_\_\_\_ A-B-C (à remplir par le club). Si le club a plusieurs dojo, les identifier par une lettre, les listes que vous recevrez seront classées par ordre alphabétique de dojo ainsi que les formulaires de renouvellement de licences.

Code postal \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Adresse complète - N° de rue : \_\_\_\_\_ Nom de rue : \_\_\_\_\_

Couleur de la ceinture: \_\_\_\_\_ (B)Blanche, (J)Blanche/Jaune, (L)Jaune, (O)Jaune/Orange, (O)Orange, (V)Orange/Verte, (V)Verte, (B)Bleu, (M)Marron Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ CN: \_\_\_\_\_ DAN

Adresse de messagerie: \_\_\_\_\_

Téléphone portable: \_\_\_\_\_

-LOI DU 06.01.1978 modifiée" Informatique, fichiers et libertés" Les données à caractère personnel vous concernant sont indispensables à la gestion de votre licence par la FFJDA. A défaut, votre demande de licence ou de renouvellement de licence ne pourra être prise en considération. Vous autorisez expressément la FFJDA à traiter et conserver par informatique les données vous concernant. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de mise à jour des données vous concernant auprès du service licences de la FFJDA. Ces informations sont destinées à la FFJDA et peuvent être communiquées à des tiers. La FFJDA s'engage à leur demander de respecter les droits applicables en matière de droit à la vie privée et de protection personnelle. Si vous opposez à ce que vos données à caractère personnel soient communiquées à des tiers à des fins de prospection, notamment commerciale, veuillez cocher la case suivante

-ASSURANCE : L'établissement de la présente licence permet à son titulaire de bénéficier de l'assurance Responsabilité Civile souscrite par la FFJDA auprès d'ALLIANZ par l'intermédiaire de MDS CONSEIL. Par ailleurs, la FFJDA lui donne la possibilité de bénéficier de l'assurance Accidents Corporels, souscrite auprès de la Mutuelle des Sportifs, par l'intermédiaire de MDS CONSEIL. Le soussigné déclare avoir pris connaissance et accepté l'ensemble de ces garanties telles qu'indiquées dans la notice d'information qui lui est remise ce jour. Le montant de l'assurance Accidents Corporels est de 2,52 € TTC. L'adhésion à plusieurs disciplines fédérales n'entraîne pas le cumul de garanties d'assurances.

Le soussigné déclare avoir été informé, dans la notice d'assurance, des possibilités d'extensions optionnelles complémentaires aux garanties de base ou de toute autre garantie adaptée à sa situation qu'il peut avoir intérêt à souscrire personnellement auprès de la Mutuelle des Sportifs (bulletin de souscription disponible auprès du club ou téléchargeable sur le site Internet de la FFJDA www.ffjudo.com) ou de l'assureur de son choix.

Le soussigné prend acte de sa représentation comme membre participant de la MUTUELLE DES SPORTIFS auprès de son assemblée générale par l'élection d'un représentant par le comité directeur fédéral (consultation des statuts et du règlement général de la MUTUELLE DES SPORTIFS dans les textes officiels -recueil disponible auprès du club et sur www.ffjudo.com).

La FFJDA informe ses licenciés de leur intérêt à souscrire une assurance Accidents Corporels. En cas de refus de souscription de l'assurance Accidents Corporels proposée par la FFJDA, le club doit s'assurer que le soussigné a bien pris connaissance des informations assurances figurant au dos du formulaire et conserver par le licencié et qu'il prend sa décision en toute connaissance de cause

- Refus d'assurance : Si le soussigné refuse de souscrire à l'assurance Accidents Corporels proposée par la FFJDA et non obligatoire, il reconnaît avoir été informé des risques encourus par la pratique du Judo et D.A. pouvant porter atteinte à son intégrité physique. Il ne règlera pas la somme de 2,52 € TTC avec la licence.

Date: \_\_\_\_\_  
SIGNATURE POUR REFUSER L'ASSURANCE ACCIDENTS CORPORELS PROPOSEE PAR LA FFJDA

La licence est obligatoire avant le 1er septembre 2016 pour les trois dirigeants du club ou de la section (Président, Secrétaire Général et Trésorier) et doit faire partie du 1er envoi, afin de permettre au club de bénéficier des garanties de responsabilité civile et de protection juridique.

Attention : ce document précise au dos les garanties complémentaires qui peuvent être souscrites par l'intermédiaire de MDS CONSEIL.

Les notices d'assurance sont téléchargeables sur le lien suivant : <http://www.ffjudo.com/ffjda/la-federation/Assurance>

GUIDE D'UTILISATION

La présente demande de licence doit impérativement être datée et signée par l'adhérent ou son représentant légal.

LA NOTICE EST LUE AVANT LA SIGNATURE DES PRESENTES ET CONSERVEE PAR L'ADHERENT

Prévoir l'envoi des licences à la FFJDA, le plus tôt possible. Nous avons un délai d'environ quatre semaines pour le retour des documents.

Tout titulaire d'une licence fédérale s'engage à respecter les statuts et règlements de la FFJDA (recueil des textes officiels disponible auprès du club et sur www.ffjudo.com)

Représentant légal : \_\_\_\_\_  
(nom et qualité)

" Lu et Approuvé " \_\_\_\_\_  
date et signature obligatoire

Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/201\_\_

Fédération Française de Judo, Ju-jitsu, Kendo et Disciplines Associées - Institut du Judo - 21/25, avenue de la Porte de Châtillon - 75680 PARIS Cedex 14  
Standard Général : 0140521550 - Service Licences : 0140521592 - Fax: 0140521590

2016/2017-v0

**PIECE A FOURNIR :** 1 Photo – Certificat médical « Apte à la pratique du judo en compétition – Règlement chèque ou espèce.

TARIFS COURS SAISON 2016/2017

Cours baby -judo (4/5ans) mercredi 13h30/14h20	95 € □
Cours Judo (6/7ans) mercredi 14h30/15h45	118 € □
Cours Judo (8/9ans) mardi et vendredi 17h30/18h30	118 € □
Cours Judo (10/14ans) mardi et vendredi 18h40/19h40	118 € □
Cours Judo (15ans et +) mardi et vendredi 19h45/21h15	118 € □
Cours Ju-jitsu (15ans et +) jeudi 20h00/21h30	118 € □
Cours self-défense féminin (15ans et +) lundi 20h00/21h30	85 € □

LICENCE / ASSURANCE

Fédération Française de Judo et discipline associées 37 € □

PAIEMENT

NE PAS REMPLIR RESERVE AU CLUB

LICENCE - COTISATION		MONTANT DU PAIEMENT
Licence = 37 € X _____		
Cotisation (Remise sur le cours le moins cher)	1 <sup>er</sup> judoka	
	2 <sup>ème</sup> judoka (-10%)	
	3 <sup>ème</sup> judoka (-20%)	
	4 <sup>ème</sup> judoka (+37€)	
<b>TOTAL</b>		

Mode :

En Chèques - Emetteur (si différent) : \_\_\_\_\_  
 Chèque 1  Chèque 2  Chèque 3  Chèque 4  
 En espèces -

Attestation de paiement	Oui / Non
-------------------------	-----------