

FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS (2024-2025)

**Judoka(s) :**

| Nom | Prénom | Date de naissance | Activité(s)\* |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\* Eveil, judo, jujitsu

Nom et prénom (du responsable légal pour un mineur):

Adresse :

Code postal et commune :

Tél. domicile :

Tél. portable (parent 1) : Tél. portable (parent 2) :

E-mail (parent 1\*):

E-mail (parent 2):

*\* cet e-mail réceptionnera la licence*

**Besoin d’une attestation pour le comité d’entreprise :**  OUI  NON

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

***Partie réservée au judo club Villardois***

| **Licence (pour tous)** | **Passeport (à partir de Poussins)** | **Cotisations** | **TOTAL** |
| --- | --- | --- | --- |
| **41€** | **9 €** |  **€** |  **€** |

**Pour tout renseignement, contactez-nous par mail judoclubvillars@gmail.com**

| **Mode de règlement** |  |  |  |  | **TOTAL** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Montant** |  **€** |  **€** |  **€** |  **€** |  **€** |

# Autorisation parentale (pour les judokas mineurs)

Je soussigné(e), Mme. Mr …………………………………………responsable de(s) enfant(s).......................................................................................................................

* **Autorise** celui-ci (ceux-ci) à se déplacer du siège du club ou d'un domicile aux lieux des compétitions dans le cadre des déplacements organisés par le club en prenant place dans une voiture particulière.
	+ **Autorise,** dans le cas où je ne pourrais être joint par téléphone, les responsables du Judo Club Villardois à prendre toutes dispositions pour apporter les premiers soins à mon (mes) enfant(s) en cas de blessure sur le tatami, et le(s) faire transporter si nécessaire, **chez un médecin, à la polyclinique ou à l’hôpital le plus proche**

**Droit à l’image**

* **Autorise** ** OUI  NON,** l’association Judo Club Villardois à me photographier et me filmer dans le cadre des évènements organisés par l’association ou en lien avec les compétitions. J’accepte l’utilisation et l’exploitation non commerciale de mon image dans le cadre de la promotion de l’association, notamment sur le site internet de l’association ou sur sa page Facebook, ainsi que sa reproduction sur quelque support que ce soit (papier ou support numérique) actuel ou futur et ce pour la durée de vie des documents réalisés par l’association. En conséquence de quoi je renonce expressément à me prévaloir d’un quelconque droit à l’image et à toute action à l’encontre du Judo Club Villardois qui trouverait son origine dans l’exploitation de mon image dans le cadre précité.

**Certificat médical**

* **Pour les licenciés possédant un passeport :** faire remplir le passeport par le médecin avec la mention manuscrite **“apte à la compétition”**
* **Pour les autres licenciés :** demander au médecin un certificat médical préalable à la pratique du **“judo en compétition”.** Ce certificat, dès lors qu’il a été transmis au Judo Club Villardois, est valable 3 ans durant lesquels une simple attestation cerfa doit être signée par le judoka ou son responsable légal si celui-ci est mineur, sur la base d’un questionnaire de santé.

**ATTENTION : Toute inscription est annuelle et ne peut donner lieu à aucun remboursement en cas d'arrêt de l'activité en cours de saison.** L’inscription ne sera validée qu’après transmission de la fiche d’inscription complétée et signée, du règlement de la licence et de la cotisation, et du certificat médical ou l’attestation cerfa signée. Le Judo Club Villardois se réserve le droit de supprimer ou modifier un cours si l’effectif s’avère insuffisant.

**Fait à**……………………………………, **le** ……………………………….

**Signature :**