

# FICHE D'INSCRIPTION

## INFORMATIONS SUR LE JUDOKA

NOM DU JUDOKA\* :

PRÉNOM DU JUDOKA\* :

NÉ(E) LE\* :

ADRESSE\* :

CODE POSTAL :

VILLE :

TÉL\* :

MAIL\* :

GRADE (CEINTURE) :

SÉANCE :

## DROITS À L'IMAGE

J'accepte être, ou que mon enfant soit, photographié(e), filmé(e) : **OUI**  **NON**

## CONTRAT D'ASSURANCE

En souscrivant à l'ASC Judo, j'adhère à la F.F de Judo et j'accepte la prise de licence. Pour connaître le détail de ces garanties, se reporter au site : <https://www.ffjudo.com/assurances>

Je suis déjà licencié(e) dans un autre club, je refuse

## DOCUMENTS À FOURNIR LORS DE L'INSCRIPTION (Dossier complet obligatoire pour être pris en charge):

- Ce formulaire complété et signé. • Le règlement (possibilité de régler en 3 fois).
- Un certificat médical indiquant aucune contre indication à la pratique du judo y compris en compétition.

## RÉDUCTIONS :

- COUPON SPORT  • PASS SPORT

Pour pouvoir bénéficier d'une de ces réductions merci de nous fournir les justificatifs nécessaire (justificatifs ARS août et justificatif de domicile).

## CADRE RÉSERVÉ À L'ASC JUDO

Montant versé : **En 3 fois maximum.**

1<sup>er</sup> versement : € Mois : Espèces  Chèque

2<sup>nd</sup> versement : € Mois : Espèces  Chèque

3<sup>ème</sup> versement : € Mois : Espèces  Chèque

Certificat médical : **OUI**  **NON**

DATE :

SIGNATURE DU RESPONSABLE LÉGAL :