

## CADRE RESERVE A L'ASSOCIATION

Année de naissance		Certificat médical / Attestation	<input type="checkbox"/>
Catégorie d'âge 2020/2021		Règlement	<input type="checkbox"/>
Grade au 01/09/2020		Saisie informatique du dossier	<input type="checkbox"/>

**Merci de compléter l'ensemble des informations de ce document, n'oubliez pas de le dater et de le signer.**

**Vous pouvez nous faire parvenir votre dossier complet (inscription + règlement + certificat) à l'adresse suivante, même pendant les vacances :**

**M. Emmanuel PROT, 14 rue du 8 mai 44640 Le Pellerin**

## Identité

Nom		Prénom	
Date de naissance		Sexe	<input type="checkbox"/> masculin <input type="checkbox"/> féminin

## Coordonnées personnelles

Adresse			
Code postal		Commune	
Téléphone fixe		Téléphone portable	
E-mail			
Profession			

## Contact en cas d'urgence

Nom		Prénom	
Lien avec l'adhérent		Profession	
Adresse			
Code postal		Commune	
Téléphone fixe		Téléphone portable	
E-mail			

## Montant de la cotisation

Veillez cocher la case correspondant à la catégorie d'âge de l'adhérent.

<b>Juniors (majeur)</b>	né de début 2001 au 30/09/2002	185 €	<input type="checkbox"/>
<b>Séniors</b>	né en 2000 et avant	185 €	<input type="checkbox"/>
<b>Juniors (majeur) jujitsu/self-defense</b>	né de début 2001 au 30/09/2002	131 €	<input type="checkbox"/>
<b>Séniors jujitsu/self-defense</b>	né en 2000 et avant	131 €	<input type="checkbox"/>

La cotisation se répartit ainsi :

- 26 € pour l'adhésion à l'Amicale Laïque
- 40 € pour la licence de la Fédération Française de Judo
- Le reste correspond à la cotisation du club

Vous êtes déjà adhérent à une autre section l'Amicale Laïque du Pellerin, précisez laquelle : \_\_\_\_\_  
L'adhésion à l'Amicale Laïque est alors de 0 €, merci de se rapprocher d'un responsable pour profiter de cette réduction.

Vous êtes déjà adhérent à une autre Amicale Laïque, précisez laquelle : \_\_\_\_\_  
L'adhésion à l'Amicale Laïque est alors de 11 €, merci de se rapprocher d'un responsable pour profiter de cette réduction.

## Mode de règlement

**Si plusieurs adhérents sont membres de la même famille, merci de procéder à des règlements séparés.** Vous pouvez disposer d'un tarif famille, une remise sera appliquée sur le montant total, 10€ si 2 inscrits, 20€ si 3 inscrits, merci de se rapprocher d'un responsable pour profiter de cette réduction.

Les règlements s'effectuent exclusivement par chèques, vous pouvez choisir le nombre de chèques :

- 2 chèques qui seront encaissés le 5 octobre
- 4 chèques qui seront successivement encaissés le 5 octobre pour les deux premiers puis le 5 décembre et le 5 février pour les suivants

	Paiement en 2 chèques		Paiement en 4 chèques				Total
	Chèque 1	Chèque 2	Chèque 1	Chèque 2	Chèque 3	Chèque 4	
Juniors <i>judo + jujitsu/self-defense</i>	26 €	159 €	26 €	53 €	53 €	53 €	185 €
Séniors <i>judo + jujitsu/self-defense</i>	26 €	159 €	26 €	53 €	53 €	53 €	185 €
Juniors <i>jujitsu/self-defense</i>	26 €	105 €	26 €	35 €	35 €	35 €	131 €
Séniors <i>jujitsu/self-defense</i>	26 €	105 €	26 €	35 €	35 €	35 €	131 €

*tableau donné à titre indicatif, sous réserve de l'absence de réduction*

Les chèques sont à libeller à l'ordre de : *Amicale Laïque Le Pellerin - section judo.*

## Justificatif comité d'entreprise

Un justificatif de paiement vous sera fourni pour faire valoir ce que de droit.

## Santé

---

Afin d'être couvert par les assurances dans la pratique du judo, un certificat médical datant de moins d'un an doit obligatoirement être fourni, au plus tard lors du premier cours.

**Attention** : afin de pouvoir participer à l'ensemble des activités proposées par le club, **le certificat médical devra nécessairement présenter la mention "apte à la pratique du judo-jujitsu en compétition"**, même si vous ne participez à aucune compétition.

Vous trouverez joint à ce dossier d'inscription un certificat vierge à faire remplir par votre médecin.

Si vous possédez un passeport de judo, pensez à le faire remplir par le médecin, en plus du certificat.

Vous autorisez le responsable de section à faire appel au médecin le plus proche ou au CHU en cas d'accident survenant lors de cours ou de manifestation extérieure.

oui

non

Vous autorisez, en cas d'urgence, toute intervention chirurgicale.

oui

non

Observation : (contre-indication, allergie...) :

## Droit à l'image

---

Vous autorisez la prise de photos et/ou de vidéos dans le cadre de l'activité et leur éventuelle diffusion aux seules fins de communication de la section ou de l'Amicale Laïque.

oui

non

## Communication

---

Vous acceptez de recevoir des informations concernant la vie de la section (événements, lettre d'information, invitation à l'assemblée générale...) par mail aux adresses fournies et/ou par SMS aux numéros de téléphone fournis.

oui

non

## Données personnelles

---

L'ensemble des données personnelles figurant sur ce formulaire d'inscription sont recueillies avec votre accord en vue de tenir à jour notre fichier d'adhérents informatisé.

Au sein de la section judo, seuls les membres du bureau et les enseignants ont accès à la liste des adhérents.

L'amicale Laïque et la Fédération Française de Judo ont également accès à certaines données dans le cadre de leurs missions respectives.

En aucun cas ces données ne seront cédées ou vendues à des tiers.

Vous pouvez avoir accès aux données vous concernant ; vous pouvez demander leur rectification et leur suppression. Ces démarches s'effectuent directement auprès de la section judo.

Les données sont conservées jusqu'à un an après la fin de votre adhésion.

## Règlement

---

Vous vous engagez à respecter le règlement de la section, disponible sur le site Internet [www.judolepellerin.fr](http://www.judolepellerin.fr).

**Date et signature de l'adhérent**

# CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE DU SPORT

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

Docteur en Médecine, certifie avoir examiné

M/Mme \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_

Et avoir constaté, ce jour, l'absence de signe clinique décelable contre-indiquant la pratique du judo-jujitsu en compétition.

Certificat fait pour servir et valoir ce que de droit sur la demande de l'intéressé et remis en mains propres le \_\_\_\_\_ .

A \_\_\_\_\_

Signature et cachet du médecin