

## U. S. SÉNÉ JUDO - Bulletin d'inscription saison sportive 2023/2024

 Nouvelle adhésion : 

 Renouvellement : 

Grade actuel :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone domicile :

Email :

Portable père :

Portable mère :

Personne à prévenir en cas d'urgence (nom, prénom et téléphone si différent des parents) :

**Je soussigné(e)** .....

**Père – mère (entourer) de l'enfant** .....

- Décharge les professeurs et les dirigeants de l'US Séné Judo de toute responsabilité envers mon enfant lorsque le cours n'a pas lieu et lorsque le cours est achevé et m'engage à m'assurer personnellement du déroulement effectif du cours. Reconnais avoir été informé(e) que la responsabilité du club ne prend effet qu'après l'entrée sur le tatami.
- Autorise les représentants (dirigeants ou professeurs) de l'US Séné Judo à prendre les mesures nécessaires en cas d'accident ou de problèmes de santé à caractère urgent.
- Autorise mon enfant à subir des contrôles anti-dopage dans le cadre de son activité sportive de licencié(e) à la FFJDA (à partir des benjamins/benjamines).

**Licence :**

Le soussigné reconnaît avoir été informé de la prise de licence obligatoire par voie informatique, par le représentant du club, pour un coût de 41 €.

 Refus de l'assurance accident corporel incluse dans la licence : 2,00 € 
**Garantie mutuelle complémentaire :**

 L'adhérent (ou le tuteur légal) reconnaît avoir été informé de la possibilité pour lui (ou son enfant) de souscrire des garanties complémentaires auprès de la Mutuelle des Sportifs (forfait hospitalisation, augmentation de la couverture...). Voir le site [www.ffjudo.com](http://www.ffjudo.com)
**Lu et approuvé,**
**Signature (des parents pour les mineurs)**
**A Séné, le :**
**Droit à l'image :**

J'autorise la prise, la diffusion et la publication d'une ou plusieurs photographie(s) (captation, fixation, enregistrement, numérisation) me représentant (ou mon enfant mineur) à l'occasion des activités, de quelque nature qu'elles soient, entreprises dans le cadre de l'établissement et de sa mission d'enseignement, et sur quelque support que ce soit. Je reconnais également que les utilisations éventuelles ne peuvent porter atteinte à ma vie privée et, plus généralement, ne sont pas de nature à me nuire ou à me causer un quelconque préjudice. Cette autorisation pourra être révoquée à tout moment.

Ce droit à l'image est valable aussi pour les activités au sein du Judo Argoët Golfé (JAG).

**A Séné, le :**
**Signature (des parents pour les mineurs)**
**Je souhaite un justificatif de cotisation pour mon comité d'entreprise :**

 oui 

 non 

### Cadre réservé

Mardi	Mardi	Jeudi	Vendredi
2019-2018 17h30 -18h15 <input type="checkbox"/>	2013-2012-2011-2010-2009 et avant 19h15 – 20h30 <input type="checkbox"/>	2017-2016-2015-2014 17h30 – 18h30 <input type="checkbox"/>	2010 et avant 19h15 -20h45 <input type="checkbox"/>
2017-2016-2015-2014 18h15 -19h15 <input type="checkbox"/>		2013-2012-2011-2010 18h30 – 19h30 <input type="checkbox"/>	<b>Jeudi</b> Judo loisir (sous réserve) 19h30 – 21h00 <input type="checkbox"/>
<b>Certificat médical</b> <input type="checkbox"/>			
Montant de la cotisation :	€	Chèque : <input type="checkbox"/> (nombre : )	Bon CAF : <input type="checkbox"/> Espèces : <input type="checkbox"/>