



# FICHE D'INSCRIPTION 2020/2021

*A compléter en lettres capitales*

Dojo de :  Chartres (A)  Mainvilliers (B)  Fontaine la Guyon (C)  Petits Clos

Nom : ..... Prénom : ..... Né(e) le : .....

Sexe :  F  M Ceinture : .....

Mère : Portable : ..... Profession : .....

Père : Portable : ..... Profession : .....

Portable (adhérent) : .....

E.Mail : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Je souhaite recevoir une attestation de paiement

Commentaires : .....

.....

***L'inscription ne sera effective qu'au paiement total de l'adhésion et de la présentation du certificat médical ou de l'attestation du questionnaire santé.***

*Aucun remboursement ne pourra être fait sauf cas prévu dans le règlement intérieur.*

*L'inscription au club vaut acceptation du règlement intérieur.*

**Vous pouvez suivre l'activité du club sur notre page facebook « DOJO BEAUCERON »**

## **Partie réservée à l'administration du Club :**

### **Tarification :**

|                    |   |
|--------------------|---|
| Cours + Licence :  | € |
| Passeport :        | € |
| Pack judo :        | € |
| Ecusson :          | € |
| Réduction :        |   |
| -Adhésion multiple | € |
| -Tarif féminine    | € |

### **Règlement :**

| Echéancier :            | Montant | Commentaire                   |
|-------------------------|---------|-------------------------------|
| 1 <sup>er</sup> chèque  | €       | 1 <sup>er</sup> mois de cours |
| 2 <sup>eme</sup> chèque | €       |                               |
| 3 <sup>eme</sup> chèque | €       |                               |
| Chèque vacances         | €       | Pas au-delà de déc.           |
| Espèces                 | €       | Donner l'appoint              |

|  |                           |
|--|---------------------------|
|  | Fiche d'inscription       |
|  | Règlement complet         |
|  | Pré-inscription sur FFDJA |

|                              |  |
|------------------------------|--|
| Date du certificat médical : |  |
| Date questionnaire médical : |  |
| Licence saisie le :          |  |

**DROIT A L'IMAGE ET ATTESTATION QS SPORT**  
**pour les personnes majeures**

Je soussigné(e) .....  
(nom et prénom de l'adhérent)

N'autorise pas       Autorise

la prise de photos ou de vidéos dans le cadre des activités du club. De leur parution dans la presse locale ou municipale, ainsi que dans les pages du site internet du club et de la page facebook privé du club.

**Je soussigné ..... atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N° 15699\*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.**

A ....., le .....

Signature de l'adhérent :

**POUR LES MINEURS**

**Autorisation des parents et décharge de responsabilité**

Je soussigné(e) .....  
(nom et prénom du représentant légal)

responsable légal de : .....  
(nom et prénom du judoka)

**M'engage à m'assurer de la présence du professeur** de judo du club ou d'une personne chargée de l'encadrement pendant les périodes de cours. Me considère pleinement responsable de mon enfant, en l'absence d'encadrement et dégage le club et les dirigeants de toute responsabilité dans ce cas.

\* Autorise les responsables du club à prendre toutes les **dispositions nécessaires en cas d'accident**, au cours des entraînements ou des compétitions.

\* **Autorise la prise de photos ou de vidéos** dans le cadre des activités du club. De leur parution dans la presse locale ou municipale, ainsi que dans les pages du site internet du club et de la page facebook.

**Je soussigné M/Mme ..... En ma qualité de représentant légal de ..... atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa n° 15699\*01 et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.**

Fait à ....., le .....

Signature du responsable légal :

*\*Cocher les cases que vous souhaitez valider*