

J.C.L.B.

JUDO CLUB de LE BARP

Club Affilié à la FFJDA (S.O.14330420) - Déclaré D.D.J.S de Gironde (33S12019)

email : alain.arnault@yahoo.fr OU contact@judoclublebarp.fr

Tél : 06 09 56 74 55

Notre site : www.judoclublebarp.fr

Inscription SAISON 2018-2019

Pièces à fournir :

- Cette fiche d'inscription
- Un certificat médical d'aptitude à la pratique du judo **y compris en compétition** (pour les enfants nés à partir de 2012) ou photocopie du passeport sportif tamponné par le médecin
- Un chèque du montant de la cotisation à l'ordre de « J.C.L.B. »
- La décharge de responsabilité complétée
- L'autorisation d'utilisation d'image complétée
- L'attestation d'assurance extra-scolaire pour les enfants nés après 2012

Tout dossier incomplet ne sera pas pris en compte.

Chaque adhérent doit fournir obligatoirement un certificat médical d'aptitude à la pratique du judo. (Toute participation aux compétitions impose que la mention « y compris en compétition » soit précisée sur le certificat médical).

COURS

Baby judo**

Cotisation : 60 €

Autres catégories d'âge

Cotisation : 150 €*

Taiso/Selfdéfense

Cotisation : 150 €*

Passeport sportif si nécessaire : 8 € (obligatoire à partir de « Mini-poussins » : enfants nés à partir de 2012)

Nous pouvons vous délivrer un reçu vous permettant, le cas échéant, de vous faire rembourser tout ou partie de la cotisation par votre CAF ou votre CE.

Nous acceptons un paiement échelonné en 2 fois pour les « Babys » et en 3 fois pour les autres catégories d'âge. Nous acceptons également les coupons sport.

Une réduction est accordée à partir de la 3^e inscription dans la même famille.

*Ces tarifs comprennent la licence et l'assurance auprès de la Fédération. (38 €). La demande de licence est faite par nos soins et son montant reversé à la Fédération

**Les enfants nés après 2012, ne pratiquant donc pas la compétition, sont couverts par votre assurance extra-scolaire. L'attestation correspondante devra nous être fournie.

IMPORTANT

L'inscription comprend la licence-assurance fédérale en responsabilité civile et corporelle.

- L'assurance fédérale pour les compétiteurs ne couvre qu'une partie des frais médicaux engagés et ne rembourse pas les pertes de salaire liées à l'inactivité en cas d'accident. Vérifiez si votre complémentaire santé et assurance personnelle couvrent ces frais lors de pratiques sportives. Si tel n'est pas le cas nous vous encourageons fortement à souscrire un contrat d'assurance ou de complémentaire couvrant ces frais.

J.C.L.B.P

Judo-Club de Le Barp

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Cours :

Avez-vous votre passeport sportif : oui non

- Babys (nés en 2013 - 2014 - 2015)

- Mini-poussins (nés en 2011 - 2012)

- Poussins (nés en 2009-2010)

- Benjamins (nés en 2007 - 2008)

- Minimes – (nés en 2005 - 2006)

- Cadets – Juniors et adultes (à partir de 2004)

Si « non » à commander 8 €
(à partir de mini-poussins : 2012)

Taille :

Sexe : Nationalité :

Adresse :

.....

Code Postal :

Ville :

Téléphone fixe :

Portable : père :

mère :

Email :

(en majuscules pour plus de lisibilité)

Personne à prévenir en cas d'accident (nom, adresse et téléphone) :
(Si différents de ceux-ci-dessus)

Lors de manifestations (compétitions, fêtes...) nous avons besoin d'aide, pourriez-vous ponctuellement nous rejoindre en tant que bénévole : OUI - NON

Règlement

Titulaire du Compte :

Chèque n° :

Banque :

(indiquer le nom de l'enfant au dos)

Montant :

à l'ordre de « J.C.L.B. »

Nombre de versement(s) :

Espèces :

J.C.L.B.

Judo-Club de Le Barp

Décharge de responsabilité pour les adultes

Je soussigné(e)

.....

Certifie donner, en cas d'accident, mon autorisation afin que je reçoive tous les soins nécessaires à mon état et sois éventuellement hospitalisé(e).

En adhérant, je m'engage à respecter les statuts de l'association « J.C.L.B. » et le règlement intérieur de la section.

Date

Signature

Décharge de responsabilité pour les enfants (-18 ans)

Je soussigné(e)
(père, mère, tuteur*)

Autorise mon enfant :

.....

A pratiquer le Judo, à participer aux compétitions auxquelles il peut être appelé et éventuellement à être transporté dans la voiture particulière d'un dirigeant ou d'un parent, d'un membre de la section.

En cas d'accident, je donne mon autorisation afin que mon enfant reçoive tous les soins nécessaires à son état et soit éventuellement hospitalisé.

De plus, je décharge les dirigeants de la section de toute responsabilité, en dehors des lieux mêmes de l'entraînement ou de compétition.

En faisant adhérer mon enfant, je m'engage à respecter les statuts de l'association « J.C.L.B. » et le règlement intérieur de la section.

Date

Signature

*rayer les mentions inutiles

J.C.L.B.

Judo-Club de Le Barp

Autorisation d'utilisation d'image

J'autorise l'association « J.C.L.B. » à utiliser mon image et/ou celle de ma fille, mon fils*, pour la promotion de l'association et ce sur tous supports.

Date :

Signature

* Rayer la mention inutile

A noter également que le « droit d'utilisation d'image » n'engage que les documents publicitaires tels prospectus, plaquettes, site du club, et qu'en aucun cas ne figureront vos noms prénoms, ou quelconques renseignements susceptibles de vous porter atteinte.

INFORMATIONS DIVERSES

Nous vous rappelons que l'assurance du club ne prend en charge que l'activité en elle-même et qu'il est plus prudent et conseillé d'en souscrire une complémentaire et complète.

Je reconnais avoir pris connaissance du Règlement Intérieur de l'Association, affiché à l'intérieur du DOJO, et en accepter les termes.

NOM EN MAJUSCULE :

SIGNATURE :

JUDO CLUB de LE BARP

Club affilié à la F.F.J.D.A. (S.O.14330420) Déclaré D.D.J.S Gironde (33S12019)

email : alain.arnault@yahoo.fr ou contact@judoclublebarp.fr