



JUDO CLUB DE RUEIL MALMAISON

Gymnase Jean Dame – 25, rue Prudent-Néel – 92500 Rueil Malmaison
Tél : 01 47 51 86 27 – Email : jcrueil@wanadoo.fr – Site : www.judoclubderueil.com

N°: _____

FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION ET DE LICENCE 2019 - 2020

Cadre réservé au Club

NOUVEAU <input type="checkbox"/>	RENOUVELLEMENT <input type="checkbox"/>		
Autorisation parentale <input type="checkbox"/>	Droits à l'image – Publication <input type="checkbox"/>	Certificat médical <input type="checkbox"/>	Demande de licence <input type="checkbox"/>

INFORMATIONS PERSONNELLES

NOM : _____

NOM des parents (si différent) : _____

Prénom : _____ Sexe : M F

Date de naissance : _____ A : _____ Age : _____

Nationalité : _____ Couleur et date de la ceinture : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

☎ (Dom) : _____ ☎ (Bur) : _____ ☎ (Port) : _____

Mail : _____ (EN MAJUSCULES)

Cadre réservé au Club

TARIFS

Frais d'adhésion	Licence + assurance	Cours	TOTAL à payer
	40 €		

MODE DE PAIEMENT

Chèque Pass loisirs Pass 92 Espèces Carte Bleue Coupon sport Chèques Vacances

Date	Organisme	Montant	N° chèque ou coupon



JUDO CLUB DE RUEIL MALMAISON

Gymnase Jean Dame – 25, rue Prudent-Néel – 92500 Rueil Malmaison
Tél : 01 47 51 86 27 – Email : jcrueil@wanadoo.fr – Site : www.judoclubderueil.com

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI	SAMEDI
Baby 2015 Moyenne section		17h00-17h45 <i>Jérôme</i> Salle du haut		17h00- 17h45 <i>Jérôme</i> Salle du haut		10h00-10h45 <i>Jérôme</i> Salle R. Rossin
Coquille 2014 Grande section		17h45- 18h30 <i>Jérôme</i> Salle du haut		17h45- 18h30 <i>Jérôme</i> Salle du haut		10h45- 11h30 <i>Jérôme</i> Salle R. Rossin
Petit Poussins 2013/2012		17h40-18h40 <i>Guy</i> Salle R. Rossin	14h30- 15h30 <i>Jérôme</i> Salle R. Rossin	17h40-18h40 <i>Guy</i> Salle R. Rossin	17h00-18h00 <i>Jérôme</i> Salle R. Rossin	13h00-14h00 <i>Jérôme</i> Salle R. Rossin
Poussins 2010/2011	17h00- 18h30 <i>Jérôme</i> Salle R. Rossin	17h40-18h40 <i>Guy</i> Salle R. Rossin	15h30- 17h00 <i>Jérôme</i> Salle R. Rossin	17h40-18h40 <i>Guy</i> Salle R. Rossin		14h00- 15h30 <i>Jérôme</i> Salle R. Rossin
Benjamins 2008/2009		18h40-19h40 <i>Guy</i> Salle R. Rossin	17h00- 18h30 <i>Jérôme</i> Salle R. Rossin	18h40-19h40 <i>Guy</i> Salle R. Rossin	18h00- 19h30 <i>Jérôme</i> Salle R. Rossin	
Minimes 2006/2007	18h30- 20h00 <i>Jérôme</i> Salle R. Rossin	18h40-19h40 <i>Guy</i> Salle R. Rossin	18h30- 20h00 <i>Jérôme</i> Salle R. Rossin	18h40-19h40 <i>Guy</i> Salle R. Rossin		15h30- 17h00 <i>Jérôme</i> Salle R. Rossin
Cadets 1 2005	18h30- 20h00 <i>Jérôme</i> Salle R. Rossin	18h40-19h40 <i>Guy</i> Salle R. Rossin	18h30- 20h00 <i>Jérôme</i> Salle R. Rossin	18h40-19h40 <i>Guy</i> Salle R. Rossin	19h30- 21h00 <i>Jérôme</i> Salle R. Rossin	17h00- 18h30 <i>Jérôme</i> Salle R. Rossin
Cadets 2 et 3 2003/2004	20h00- 21h30 <i>Jérôme</i> Salle R. Rossin	18h40-19h40 <i>Guy</i> Salle R. Rossin	20h00- 21h30 <i>Jérôme</i> Salle R. Rossin	18h40-19h40 <i>Guy</i> Salle R. Rossin	19h30- 21h00 <i>Jérôme</i> Salle R. Rossin	17h00- 18h30 <i>Jérôme</i> Salle R. Rossin
Adultes A partir de 2002	20h00- 21h30 <i>Jérôme</i> Salle R. Rossin	19h40-21h30 <i>Guy</i> Salle R. Rossin	20h00- 21h30 <i>Jérôme</i> Salle R. Rossin	19h40-21h30 <i>Guy</i> Salle R. Rossin		17h00- 18h30 <i>Jérôme</i> Salle R. Rossin
Ju jitsu / Self-Défense à partir de 2003				20h00-21h30 <i>Eric</i> Salle du haut		10h00-12h00 <i>Eric</i> Salle du haut
Taïso (remise en forme)			12h30-13h30 <i>Jérôme</i> Salle R. Rossin			

HORAIRES : Veuillez entourer le(s) cours concerné(s) par l'inscription.

MODE DE PAIEMENT : Les frais d'adhésion et la licence + assurance sont payables à la saison de Septembre à Juin et sont non remboursables. Paiement par chèque accepté. Paiement par CB possible. Paiement par Chèque Vacances : +5 euros de participation aux frais de gestion. Veuillez cocher la case d'acceptation des conditions de règlement :

AUTORISATION PARENTALE (obligatoire pour les mineurs)

Je soussigné(e), _____ en qualité de _____ autorise mon enfant, _____ à pratiquer le Judo, Ju-Jitsu, à effectuer des déplacements, accompagné par un responsable désigné par la section pour participer à des compétitions éventuelles. Je m'engage à lui faire passer la visite médicale obligatoire. J'autorise la ou les personnes responsables du Judo Club de Rueil Malmaison à prendre sur avis médical, toute mesure d'urgence tant médicale que chirurgicale, y compris l'hospitalisation éventuelle.

J'autorise mon enfant à arriver et à repartir du Dojo seul, sans accompagnement d'un adulte (cochez la case) : Oui Non

TRAITEMENT DES DONNEES – DROIT A L'IMAGE – PUBLICATION

Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 « Informatique et liberté », vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.

Je soussigné(e), _____ donne au Judo Club de Rueil Malmaison, l'autorisation de reproduire ou représenter les photographies prises par eux et me représentant, ou mon enfant, pour les usages suivants :

- * Publication sur le site web de l'association
- * Diffusion digitale d'images concernant la saison sportive et associative
- * Calendrier du club ou autre support de communication Oui

Non

Date et Signature précédé de la mention « lu et approuvé » :



Prix de la licence : 40 €

9,2,2,6,0,0 JC RUEIL MALMAISON

Form fields for personal information: Numéro de licence, Nom, Prénom, Sexe, Date de naissance, Dojo, Adresse, Couleur de la ceinture, etc.

Certificat médical : J'atteste être (ou que mon enfant est) titulaire d'un certificat médical valide établissant l'absence de contre-indication à la pratique :

- DONNEES PERSONNELLES (RGDP) - Les données à caractère personnel vous concernant sont indispensables à la gestion de votre licence par la FFJDA.

Je souhaite recevoir par la FFJDA, des informations ou des offres notamment commerciales de partenaires économiques de la FFJDA (vos données personnelles ne seront pas transmises à ces partenaires) : OUI / NON

- ASSURANCE : L'établissement de la présente licence permet à son titulaire de bénéficier de l'assurance Responsabilité Civile souscrite par la FFJDA auprès de SMACL Assurances en partenariat avec Crédit Agricole Assurances.

Refus d'assurance : Si le soussigné refuse de souscrire à l'assurance Accidents Corporels proposée par la FFJDA et non obligatoire, il reconnaît avoir été informé des risques encourus par la pratique du Judo et D.A. pouvant porter atteinte à son intégrité physique.

La licence est obligatoire avant le 1er septembre 2018 pour les trois dirigeants du club ou de la section (Président, Secrétaire Général et Trésorier) et doit faire partie du 1er envoi, afin de permettre au club de bénéficier des garanties de responsabilité civile et de protection juridique.

GUIDE D'UTILISATION
La présente demande de licence doit impérativement être datée et signée par l'adhérent ou son représentant légal
LA NOTICE EST LUE AVANT LA SIGNATURE DES PRESENTES ET CONSERVEE PAR L'ADHERENT

Tout titulaire d'une licence fédérale s'engage à respecter les statuts et règlements de la FFJDA (recueil des textes officiels disponible auprès du club et sur www.ffjudo.com)

Signature and date fields: Représentant légal, "Lu et Approuvé", Date: / / 201_



JUDO CLUB DE RUEIL MALMAISON



CERTIFICAT MEDICAL

Saison 2019-2020

Je soussigné,

Docteur.....

Certifie avoir examiné

Mme, Melle, M.....

Né(e) le/...../.....

Et n'ayant pas constaté, à ce jour, de signe clinique apparent contre-indiquant la pratique du **JUDO OU JU JITSU à l'entraînement et en compétition.**

Fait à :.....

Le :.....

Signature du médecin

Cachet