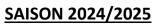


JUDO CLUB GUEBWILLER





	FIC	THE D INSCRIPTION	
Nouveau licencié : oui ☐ non ☐ si non, N° de Licence FFJDA : Grade au 01/09/2024 :			
> Renseignen	nents concernant le licen	cié :	
NOM :		Prénom :	
		Sexe : M	
Adresse :			
Tél portable :	Email c	de contact :	
Attention, les communications importantes seront transmises par mail.			
Pour les min	neurs uniquement :		
Nom et prénom du r	eprésentant légal :		
	Mère	Père	Tuteur
N° téléphone	iniei e	1676	1 000.
Courriel			
•	uillez cocher la case concer ous incluent la licence FFJDA de 4	•	
<u>Cours</u> Judo éveil (2017 à 2020)			Tarif normal 150 €
Poussins (2015/2016) Benjamins (2013/2014) Minimes (2011/2012)			170 €
Cadets (2010/2009/2008) Juniors (2007/2006) Séniors (2005 et avant)			185 €
Jujitsu/self-défense			185 €
Taïso			130 €
Réduction famille et tarif étudiant : 20 € de remise pour 2 pratiquants 30 € de remise pour 3 pratiquants (Sur présentation de la carte étudiante) Joindre l'autorisation parentale et l'attestation médicale pour les pratiquants mineurs. Joindre un certificat médical datant de moins de 6 mois pour une nouvelle licence adulte ou l'attestation médicale pour un renouvellement de licence adulte. En signant ce formulaire d'inscription, vous vous engagez à avoir pris connaissance et à respecter le règlement intérieur du Judo club de Guebwiller qui est accessible sur www.judo-guebwiller.fr Date et Signature :			
Cadre réservé au club			
<u>Pièces du dossier</u> : Certificat médical ou attestation Autorisation parentale <u>Mode de règlement</u> : Ligne Chèque (à l'ordre du Judo Club Guebwiller) Paiement en 3 échéances (par chèque			·
INICIOE DE CEPTETTIENT	: Ligne Chèque (à l'	orare au juao ciub Guebwiller) F	Paiement en 3 échéances (par chèques)



COMITE DU JUDO CLUB GUEBWILLER

60, rue Sambre et Meuse 68500 GUEBWILLER

Tél: 06 12 48 81 54 - Courriel: judoclubguebwiller@gmail.com

AUTORISATION PARENTALE - SAISON 2024/2025

AUTORISATION Je soussigné(e)
autorise mon fils / ma fille (*) (nom et prénom du mineur)
né(e) leàà
à participer aux activités organisées par le COMITE DU JUDO CLUB GUEBWILLER (stages, entraînements, tournois, compétitions, animations) pendant la durée de la saison sportive 2024/2025.
RENSEIGNEMENTS UTILES Mon fils / ma fille (*) est du groupe sanguin
N° de sécurité sociale auquel l'enfant est rattaché
Nom de l'assuré
Présente des allergies à
EN CAS D'URGENCE Personnes à prévenir :
Nom :
Nom :
DECHARGE DE RESPONSABILITE
J'autorise les responsables du comité du Judo Club de Guebwiller à prendre toutes les dispositions qu'ils jugeront nécessaires pour une éventuelle intervention médicale ou chirurgicale et j'autorise mon enfant à quitter l'hôpital ou la clinique en présence d'un responsable du comité du Judo Club de Guebwiller.
Je reconnais avoir été informé(e) que le Comité du Judo Club de Guebwiller se décharge de toute responsabilité concernant le transport et le déplacement de mon enfant jusqu'au lieu de rendez-vous fixé dans la convocation.
 Je certifie avoir produit le certificat médical ou l'attestation médicale Je certifie que mon enfant est à jour de tous ses vaccins (tétanos, etc) Je reconnais avoir été informé(e) que la pratique du judo en compétition implique implicitement la renonciation du droit à l'image (photos ou vidéos faites par le club ou les organisateurs des différents tournois : podiums, combats, etc)
Fait à
(*) rayer les mentions inutiles

Tout judoka n'ayant pas rendu ce document, dûment complété et signé par son représentant légal, au secrétaire du Judo Club de Guebwiller ne sera pas admis sur les compétitions & transport.