

REINSCRIPTION

JUDO CLUB DE SAINT DOMINEUC
SAISON 2018-2019
FICHE DE RENSEIGNEMENTS ADULTES

A remplir par un membre du comité directeur

Demande de paiement en plusieurs fois <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> 2 fois <input type="checkbox"/> 3 fois			
1 ^{er} chèque : _____ €	2 ^e chèque : _____ €	3 ^e chèque : _____ €€
Chèque n° _____	Chèque n° _____	Chèque n° _____	
LES ENCAISSEMENTS AURONT LIEU LE 15 DE CHAQUE MOIS			

<input type="checkbox"/> Mardi 19h30-20h45 Taiso	<input type="checkbox"/> Jeudi 19h30-20h45 Taiso (sous réserve d'un nombre d'inscrits suffisant)
COORDONNEES DE L'ADHERENT AU JCSD	
Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Email :
Adresse :	
Téléphone :	Portable :
CONTACTS URGENCE - SANTE	
Nom et coordonnées téléphoniques de la personne à contacter en cas d'urgence (obligatoire)	
Nom :	
Prénom :	
Qualité :	
Téléphone :	Portable :
Nom et coordonnées téléphoniques du médecin traitant:	
Nom :	
Adresse :	
Téléphone :	
<input type="checkbox"/> Je refuse que le club photographie ou diffuse la photo du licencié à des fins d'expositions photos internes au club ou fédérales, pour le bulletin municipal, les médias et le site Internet du club	
<input type="checkbox"/> Je refuse que le club fasse transporter le licencié à l'hôpital le plus proche en cas de nécessité	
SANTE - OBLIGATOIRE	
<input type="checkbox"/> Atteste que le licencié est à jour de ses vaccins.	
<input type="checkbox"/> Atteste que le licencié dispose d'un certificat médical en cours de validité autorisant la pratique du judo ou du taiso (selon l'activité pratiquée), y compris en compétition.	
VIE AU CLUB	
Il est obligatoire d'avoir une tenue règlementaire et appropriée pour la pratique du judo, du Taiso et autres disciplines. Vous devez avoir les pieds chaussés pour aller jusqu'au tatami. Des casiers à chaussures sont à votre disposition. J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur du JCSD, et déclare par la présente en accepter son application.	
ASSURANCE	
En adhérant au JCSD, je souscris de fait à l'assurance fédérale d'un montant de 2.30 € inclus dans le montant de la licence fédérale de 38 €	
Je reconnais avoir pris connaissance des conditions d'assurance fédérale <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

Fait à _____ le ____ / ____ / ____

Mention « lu et approuvé »

Nom, prénom et signature du licencié