



Association Sportive Judo-Club Reichstett

*Cadre réservé au Club*

Certificat Médical

Cotisation :

Espèce

Chèque  Nombre : \_\_\_\_

Licence

Saisie informatisée

Cours suivi(s) :

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION SAISON 2018-2019

### ETAT CIVIL

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Ceinture : \_\_\_\_\_ Dan : \_\_\_\_\_

Pour les mineurs, représentant légal : Père  Mère  Tuteur

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone(s) : \_\_\_\_\_

Adresse(s) mail : \_\_\_\_\_

*J'autorise l'Association Sportive Judo-Club Reichstett à utiliser cette adresse mail pour m'envoyer des informations sur la vie du Club : Oui  Non*

### DROIT A L'IMAGE

Lors de manifestations auxquelles participe le Club, l'image et la voix du licencié, sont susceptibles d'être captées par des moyens audiovisuels. Le signataire du présent formulaire autorise la FFJDA et l'Association Sportive Judo-Club Reichstett à utiliser et diffuser les images et la voix ainsi captées, sur tous supports de communication audiovisuels quels qu'ils soient et notamment : sites Internet de l'association et de la FFJDA. Oui  Non

### PRISE EN CHARGE DES MINEURS

Je déclare avoir pris connaissance des conditions de prise en charge de mon enfant pour les activités du Judo Club de Reichstett et déclare les accepter.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature (du représentant légal pour les mineurs)