

FICHE D'INSCRIPTION

1 COMMENT AVEZ-VOUS CONNU BSE 31 ?

- INSCRIT L'AN PASSÉ SITE INTERNET AFFICHE MÉTRO BANDEROLE
 FLYER PAR UN(E) AM(E) AUTRES (précisez :)

2 ADHÉRENT

- RENOUELEMENT 1^{ère} INSCRIPTION Parrainé par :

NOM : PRÉNOM :

NÉ(E) LE : SEXE : M F NATIONALITÉ :

ADRESSE :

CP : VILLE :

TÉL DOMICILE : TÉL PORTABLE :

AUTRE TÉL : EMAIL ADULTE : @

TÉL ENFANT : EMAIL ENFANT : @

PROFESSION (des parents pour les mineurs) :

- SITES :** MONTAUDRAN BALMA MAISON DU JUDO PONT DES DEVOISELLES EMPALOT ALBAN MINVILLE
 GABARDIE LE CALVEL

- DISCIPLINES :** JUDO KARATÉ SELF DÉFENSE TAICHI CHUAN QI GONG BOXE THAÏ GYM.V. TAÏSO
 TAICHI WUDANG KUNG FU BABY JUDO/KARATE horaire souhaité :

Le nombre d'enfants par cours étant limité, nous nous efforcerons de respecter votre choix.

GRADE : DATE D'OBTENTION : / /

3 RESPONSABLE LÉGAL POUR LES MINEURS

NOM : PRÉNOM :

Je suis averti que l'enfant est sous ma responsabilité jusqu'au commencement des cours et dès la fin des cours. A ce titre, je dois m'assurer, à chaque séance d'entraînement, que le club est bien ouvert et que le cours a bien lieu.

Je ne dois confier aucun objet de valeur à mon enfant, le club n'est pas responsable des objets perdus ou détériorés.

4 AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je, soussigné,..... ayant autorité parentale sur l'enfant :
 autorise les responsables des cours ou des déplacements pour les compétitions et les autres activités de la saison sportive, à prendre, en cas d'accident sérieux, toute décision d'ordre médical et chirurgical, en mes lieu et place, s'il leur est impossible de me joindre en temps voulu.

5 CERTIFICAT MEDICAL (cocher impérativement les cases correspondantes à votre cas)

Première licence :

L'adhérent doit remettre un certificat médical de moins d'un an par rapport à la date de demande de licence.

Renouvellement consécutif de licence dans la même fédération : la 2^{ème} et la 3^{ème} :

- L'adhérent n'a pas fourni de certificat médical
 J'atteste avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques du questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01.
 L'adhérent déclare ne pas pratiquer d'activité sportive.
 L'adhérent fourni un certificat médical datant de moins d'un an à la date de demande de licence – Obligatoire pour karaté et self-défense

6 ASSURANCE (rayer si licence prise dans un autre club)

Je déclare avoir pris connaissance des conditions d'assurances complémentaires associées à la licence des activités pratiquées.

Je déclare refuser ces options :

7 DATE ET SIGNATURE OBLIGATOIRE

Tout adhérent s'engage à respecter les statuts et le règlement intérieur du club.

(Inscrire la mention "Lu et Approuvée") Date : / /

Partie réservée au club

montant cotisation : Remarques :

mois de début :

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat et aux professeurs de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.