

FICHE D'INSCRIPTION

PHOTO

1 ADHÉRENT

RENOUELEMENT

1^{ère} INSCRIPTION

NOM : PRÉNOM :

NÉ(E) LE : SEXE : M F NATIONALITÉ :

ADRESSE :

CP : VILLE :

J'AUTORISE BSE 31 À PUBLIER
DES IMAGES DE L'ADHÉRENT

TÉL : EMAIL : @ (QUALITE)

TÉL : EMAIL : @ (QUALITE)

SITES : MONTAUDRAN BALMA MAISON DU JUDO PONT DES DEMOISELLES EMPALOT ALBAN MINVILLE GABARDIE

DISCIPLINES : Judo Karaté Self-Défense Taichi Chuan Qi Gong Krav Maga Gym V. Taïso Aïkido Aïki Taïso
 Taïchi Wudang Kung Fu/Bagua Judo éveil, Baby Judo/Karaté horaire souhaité :

GRADE : DATE D'OBTENTION : / /

2 RESPONSABLES LÉGAUX

Nom : Prénom : Qualité (mère, ...) :

Tél : Email : @

Nom : Prénom : Qualité (père, ...) :

Tél : Email : @

Je soussigné, le responsable légal de l'adhérent, autoriser n'autorise pas 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 rejoindre en temps voulu.

3 CERTIFICAT MEDICAL

(cocher impérativement la case correspondante à votre cas)

Mineur

- Le responsable légal atteste avoir répondu, conjointement avec le mineur, par la négative à l'ensemble des rubriques du questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur. Certificat médical non nécessaire.
- Le responsable légal atteste avoir fourni un certificat médical (obligatoire si vous répondez oui à l'une des rubriques du questionnaire)

Majeur (le certificat médical est valable 3 saisons)

- L'adhérent atteste avoir fourni un certificat médical (Première demande de licence, ou après une interruption, ou répondre oui à l'une des rubriques du questionnaire de santé QS-SPORT, ou certificat médical plus valide)
- L'adhérent atteste avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques du questionnaire de santé QS-SPORT et possède un certificat médical valide (3 saisons).
- L'adhérent déclare ne pas pratiquer d'activité sportive. Certificat médical non nécessaire.

4 ASSURANCE ACCIDENT LICENCE

(rayer si licence prise dans un autre club)

- L'adhérent déclare refuser l'assurance accident inclus dans la licence des activités pratiquées.
- L'adhérent déclare accepter l'assurance accident inclus dans la licence des activités pratiquées.
 - L'adhérent déclare avoir pris connaissance des options associées à l'assurance accident de la licence des activités pratiquées et refuser ces options.

5 DONNÉES PERSONNELLES

La personne signataire accepte que les informations recueillies ainsi que les documents (certificat médical, pièces justificatives, ...) fournis soient utilisés uniquement dans le cadre de la gestion de BSE31. Ces informations sont destinées au secrétariat, aux professeurs de l'association, aux fédérations, ainsi qu'au prestataire d'inscription en ligne. Le signataire bénéficie d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement aux données à caractère personnel.

6 DATE ET SIGNATURE OBLIGATOIRE

(si le signataire n'est pas l'adhérent indiquez nom, prénom, qualité)

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

(Inscrire la mention "Lu et Approuvé")

Date : / /

Partie réservée au club

montant cotisation : Remarques :

mois de début :

horaire Baby :