



# FICHE ADHESION 2020 / 2021

Nom de famille :

CADRE RESERVE AU CLUB

- |  |                                |
|--|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Signatures (au dos) | <input type="checkbox"/> club  |
| <input type="checkbox"/> Règlement           | <input type="checkbox"/> FFJDA |
| <input type="checkbox"/> Certificat médical  |                                |

PERE : NOM ..... PRENOM ..... N° Tel ...../...../...../.....

E-mail [REDACTED]

MERE : NOM ..... PRENOM ..... N° Tel ...../...../...../.....

E-mail [REDACTED]

Adresse.....

Code postal ..... Ville .....

NOM - PRENOM (licencié)		Date de naissance	M / F	Couleur de ceinture	Judo	Taïso	Aptitude médical		
							QS Sport	Certificat papier	Pass- port
	renouvellement	...../...../.....							
	nouveau								
	renouvellement	...../...../.....							
	nouveau								
	renouvellement	...../...../.....							
	nouveau								
	renouvellement	...../...../.....							
	nouveau								

## COTISATIONS

**COTISATIONS**  
incluant la licence/assurance  
FFJDA de 40€

Activités

Tarifs

Nbre

Réductions

3 licences -25 €

4 licences -50 €

TOTAL

*Rappel : toutes cotisations encaissées ne pourront être restituées en cours d'année*

## MODE DE REGLEMENT

	Sept 2020	Oct 2020	Nov 2020
Espèce			
Chèque vacances			
Coupon sport			
Chèque bancaire	.....€ Nom ..... N° .....	.....€ Nom ..... N° .....	.....€ Nom ..... N° .....

REMARQUES

*Suite au verso*



# QUESTIONNAIRE SANTE "QS-SPORT"

Pour les renouvellements de licences et certificats médicaux de - de 3 ans



Je soussigné(e) ..... atteste avoir renseigné pour moi et/ou mes enfants le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699\*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date ...../...../.....

Lu et approuvé

Signature

## DROIT A L'IMAGE



Je soussigné(e) ..... autorise l'USV Judo, à utiliser les images, photographies et vidéos de moi-même et/ou de mes enfants à des fins de promotions du club et de la discipline.

Date ...../...../.....

Lu et approuvé

Signature

## RESPONSABILITES ET EN CAS D'URGENCE (MINEURS)



Je soussigné(e) ..... autorise :  
- les responsables de l'USV Judo, à prendre toutes les dispositions en cas d'accidents, et à faire pratiquer sur mon/mes enfant(s) les interventions d'urgences éventuelles, selon les prescriptions du médecin.  
- Mon/mes enfant(s) à être véhiculé(e) par d'autres parents, bénévoles, ou professeurs lors des déplacements (tournois, stages, championnats, etc).

Date ...../...../.....

Lu et approuvé

Signature

## RAPPEL



Nous vous rappelons qu'il vous appartient de vérifier la présence effective des professeurs quand vous amenez vos enfants aux entraînements. Le club ne pourra être tenu responsable des enfants dont le cours serait annulé.



Le dojo est un lieu d'étude, si vous assister aux cours, merci de le faire en silence (téléphone, enfants, discussion, etc).



Chaque pratiquant doit avoir :

