



IPPON-CLUB AUBYGEOIS

FICHE D'INSCRIPTION

ETAT CIVIL	Photo d'identité
<p>Nom :</p> <p>Prénom :</p> <p>Date et lieu de naissance : .. / .. / Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/></p> <p>Représentant légal :</p>	
COORDONNEES	Activité pratiquée
<p>Adresse :</p> <p>Ville : Code postal :</p> <p>Téléphone : Portable :</p> <p>Adresse mail :</p>	<p><input type="checkbox"/> Judo</p> <p><input type="checkbox"/> Eveil judo</p> <p><input type="checkbox"/> Bout'choux</p> <p><input type="checkbox"/> Bout'choux + judo</p> <p><input type="checkbox"/> Taïso</p>
<p><u>Je soussigné(e)</u></p> <ul style="list-style-type: none">• Déclare avoir pris connaissance du règlement et m'engage à le respecter• M'engage à payer la licence et la cotisation annuelle• Autorise le club à utiliser l'image et les paroles du licencié dans la presse, dans le journal ou sur le site du club pour valoriser le sport et le club• Autorise le licencié à pratiquer les activités proposées par le club et à prendre place dans un véhicule motorisé pour les éventuels déplacements.• Autorise les enseignants et les responsables du club à prendre, en cas d'absence et si je ne suis pas joignable, toutes les mesures d'urgence (premiers soins, interventions médicales ou chirurgicales nécessaires) en cas d'accident dont serait victime le licencié. <p>Signature du (ou de la) licencié(e) ou de son représentant légal pour les mineurs, accompagnée de la mention « <u>lu et approuvé</u> »</p> <div data-bbox="236 1816 1050 1973" style="border: 1px solid black; height: 70px; width: 510px; margin-top: 10px;"></div>	<p>Couleur de ceinture</p> <p>Taille de vêtement</p> <p>Partie réservée au club</p> <p><u>Documents fournis</u></p> <p><input type="checkbox"/> Certificat médical</p> <p><input type="checkbox"/> Photos</p> <p><input type="checkbox"/> Autorisation P</p> <p><input type="checkbox"/> Livret du judoka</p> <p>Facture N° :</p> <p>Assurance : oui non</p> <p><u>Licence N°</u> :</p>

Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent (article 34 de la loi "Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978).

Tournez SVP

A remplir obligatoirement

- Je soussigné(e) atteste avoir reçu et pris connaissance des conditions générales valant notice d'information des garanties Individuelle Accident

J'ai décidé :

- de souscrire les garanties de base Individuelle Accident
- de ne pas souscrire les garanties de base Individuelle Accident.

- Je soussigné(e) déclare avoir reçu et pris connaissance d'information relative au contrat de prévoyance SPORMUT FSGT ayant pour objet de proposer **des garanties complémentaires** en cas de dommage corporel suite à un accident de sport survenu pendant la pratique des activités **garanties en sus des garanties de base Individuelle Accident.**

J'ai décidé :

- de souscrire aux garanties complémentaires SPORMUT.
- de ne pas souscrire aux garanties complémentaires SPORMUT.

Signature du (ou de la) licencié(e)
ou de son représentant légal
accompagnée de la mention « lu et approuvé »

Fait à Auby , le .. / .. /

Renseignements facultatifs	
Profession de la mère	
Profession du père	
Profession du (ou de la) licencié(e)	

IMPORTANT : L'inscription ne sera validée que si le dossier est complet et le règlement effectué. Tout défaut entrainera l'interdiction d'assister aux cours après une semaine d'essai.