**FICHE D’Inscription**

**DOJO IGNACIEN**

**2023 / 2024**

**Etat civil de l’adhérent**

***Nom :* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.*Prénom :* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**

**Garçon  Fille**

***Numéro de licence* : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**

***Date de Naissance* : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.**

**à Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**

***Adresse :* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**

***Code postal :* Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. *Ville :* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**

***Tel :* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. *Mail :*Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**

***Grade :* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**

**Judo  Taïso  Ju -Jitsu**

***Nom :***  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. ***Prénom***: Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.……

Père  Mère  Autre  ….…………

***Situation familiale*** marié(e)  concubinage  divorcé(e)  veuf (ve)  célibataire

***Email :*** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  ***Tél. domicile*** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Tel Bureau : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. ***Portable :*** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Autorise mon enfant à participer à toutes les activités du club, à être transporté dans des véhicules utilisés pour ces activités. **(Rappel :** votre enfant n'est plus sous la surveillance et la responsabilité des professeurs dès la fin horaire du cours ou des animations**)**

Autorise  N’autorise pas

Le club a utiliser les photos, toute image de mon enfant en vue d’une utilisation publicitaire et/ou informative du club.

Autorise le professeur du cours, sous l’avis médical, à prendre le cas échéant (dans la mesure où les parents ne sont pas joignables) toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de mon enfant et m’engage à payer les frais m’incombant, les frais médicaux, d’hospitalisation et d’opération éventuelle, non remboursés par la sécurité sociale

**Je m’engage à prendre ma licence sur le site de la FFJDA avec toutes les décisions personnelles qui en découlent**.

Je m’engage à respecter le règlement intérieur du club ainsi que les statuts qui le régissent.

***La fourniture d’un certificat médicale est obligatoire pour les majeurs, pour monter sur le tatami.***

***L’inscription est annuelle, aucun remboursement ne sera effectué en cas d’abandon en cours de saison ou d’arrêt des cours pour des raisons indépendantes du club.***

L’***assurance responsabilité civile du club et de la Fédération Française de judo*** couvre chaque participant pour les dommages corporels et matériels en cas de faute du club ou licencié de la FFJDA, pour les missions décrites dans leurs statuts respectifs. Par contre, SACHEZ, QUE TOUT AUTRES DOMMAGES CORPORELS ET MATERIELS n’engagent pas la responsabilité du club, c’est votre assurance qui assure le recouvrement des dommages, l’assurance club ou fédérale ne font que les compléments si besoin (exemple : blessure lors d’entraînement).

Je soussigné(e), Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Responsable légal de l'enfant, déclare exact les renseignements portés sur cette fiche.

Le Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. à Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

*Signature (nom et prénom et bon pour accord)* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.