



FICHE D'INSCRIPTION

JUDO CLUB COUHE

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom :

Prénom :

Né(e) le :/...../..... **A** :

Adresse :

Code postal : **Ville** :

Mail : **Tèl** :

Coordonnées des parents ou personnes à prévenir en cas d'urgence :

Nom/Prénom : **Tèl** :

Profession :

Nom/Prénom : **Tèl** :

Profession :

Grade : **Dojo** : Couhé Civray

REGLEMENT ET TARIFS

❖ **Règlement cotisation** :

Chèque ANCV

Espèces *

Chèque **

Plusieurs fois : 2x 3x

4x

Code coupon sport :

Judo adulte (+12 ans) :	160 €
Judo enfant (4 à 12 ans) :	130 €
Musculation / Taïso :	120 €
Frais de dossier (1 ^{ère} inscription)	10€
TOTAL	

(*) : Paiement espèces payable en une fois seulement (**) : 1^{er} chèque de minimum 41 €

DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e),

Responsable de l'enfant :

Adhérent

Autorise N'autorise pas

L'association Judo Club Couhé à diffuser les photographies/vidéos prises dans le cadre des entraînements, de compétitions ou des manifestations sportives, pour la promotion du club (page Facebook du club, page Instagram du club, panneau d'affichage du dojo, presse locale).

Conformément aux articles 39 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, je dispose d'un droit de communication, de rectification et de suppression des informations diffusées me concernant.

La présente autorisation est personnelle et incessible, et ne s'applique qu'aux supports expressément mentionnés. Cette autorisation n'est valable que pour une année, à compter de la présente, et peut être révoquée à tout moment.

ATTESTATION CAPACITE SPORTIVE



**PRISE DE LICENCE
MAJEURS**

ATTESTATION QS sport

*Je soussigné M/Mme [Prénom NOM]..... ,
atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et avoir répondu par la
négative à l'ensemble des rubriques.*

Date et signature du sportif.

Signature :