

**FICHE D'INSCRIPTION AJ31**  
**Saison 2018/2019**

**ADHÉRENT :**

RENOUELEMENT

1<sup>ère</sup> INSCRIPTION

NOM : .....

PRENOM : .....

Né(e) le : ... / ... / ...

Sexe :  M  F

Nationalité : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Tel : ..... Mail : .....

Tel : ..... Mail : .....

SITE : Amouroux Côte Pavée Faourette Groupe Sportif

A cocher si concerné(e) (*un justificatif doit être fourni, les critères ne sont pas cumulables*) :

Demandeur d'emploi

RSA

Etudiant (post bac)

Ceinture noire

Nom(s) et prénom(s) des frère(s)/sœur(s)/parent(s) inscrit(s) au club :

.....

.....

.....

**RESPONSABLE LEGAL**

NOM(*de l'adhérent*) : ..... PRENOM : ..... Je suis

averti(e) que l'adhérent est sous ma responsabilité jusqu'au commencement des cours et dès la fin des cours. A ce titre, je dois m'assurer, à chaque séance, que le club est bien ouvert et que le cours a bien lieu. Je soussigné(e) ..... responsable légal de l'adhérent, autorise les responsables des cours ou des déplacements pour toutes activités sous la direction du club, 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 joindre en temps voulu.

**DROIT À L'IMAGE**

J'autorise Avenir Judo 31 à publier des photographies de l'adhérent.

**CERTIFICAT MEDICAL**

Pour une première demande de licence, ou après une interruption, l'adhérent atteste fournir un certificat médical, mentionnant la pratique du judo en compétition.

Pour un renouvellement consécutif de licence, l'adhérent atteste avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques du questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699\*01(disponible sur le site internet partie inscriptions) et nous avoir fourni un certificat médical de moins de 3 ans. L'adhérent ne nous fournit pas de certificat médical cette saison.

**DONNÉES PERSONNELLES**

La personne signataire accepte que les informations recueillies ainsi que les documents fournis soient utilisés uniquement dans le cadre de la gestion d'AJ31. Ces informations sont destinées aux dirigeants, professeurs de l'association et nos partenaires de gestion sportive. Le signataire bénéficie d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement aux données à caractère personnel.

Tout adhérent s'engage à respecter les statuts et le règlement intérieur de l'association.

DATE : ... / ... / ...

Mentionner « Lu et Approuvé » :

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