

compta: le par

# DOSSIER INSCRIPTION

## JUDO CLUB LANTONNAIS

### SAISON 2022-2023



**Judo Club Lantonnais**  
25 avenue David De Vignerte  
33138 LANTON  
06 52 22 54 26  
[judo.club.lantonnais@gmail.fr](mailto:judo.club.lantonnais@gmail.fr)

Retrouvez-nous sur :  
<https://www.facebook.com/judo.lanton/>  
[www.judo-lanton.fr](http://www.judo-lanton.fr)  
DOJO : Salle des Sports du BRAOU

Les dossiers d'inscriptions doivent être remis COMPLETS au plus tard le **02 décembre 2023** (Aucune licence ne sera validée auprès de la FFJDA sans son règlement intégral et son certificat médical donc l'élève sans assurance ne pourra pas participer au cours).

Cocher si Nouveau licencié (e) au JCL

<b>Nom</b>		<b>Prénom</b>	
Date de naissance	__/__/____	Sexe	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
<input type="checkbox"/> Couleur de ceinture :		Licencié(e) JCL 2021/2022	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
<b>Nom</b>		<b>Prénom</b>	
Date de naissance	__/__/____	Sexe	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
<input type="checkbox"/> Couleur de ceinture :		Licencié(e) JCL 2021/2022	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
<b>Nom</b>		<b>Prénom</b>	
Date de naissance	__/__/____	Sexe	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
<input type="checkbox"/> Couleur de ceinture :		Licencié(e) JCL 2021/2022	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Téléphone Fixe			
Téléphone portable*	__/__/__/__/__		__/__/__/__/__
E-mail*			
Si mineur, personne à contacter en priorité*	TEL :	Lien avec l'enfant :	

A contacter en cas d'urgence :

Téléphone :

\*Renseignements obligatoires

✓ **2 cours d'essai gratuits** pour les nouveaux licenciés

Si oui Prénom : \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ et le \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ et le \_\_\_\_\_

Pour les éveils judo, et Taïso, il faudra un certificat médical avec la mention « apte à la pratique du judo, ou Taïso » Pour ceux qui en possèdent un, pensez à l'apporter chez votre médecin lors de la visite médicale pour le faire tamponner en notifiant "APTE A LA COMPÉTITION". (NB : Les cadets changent de passeport pour un adulte)

Judo Club Lantonnais, 25 avenue David De Vignerte, 33138 LANTON (siège)



compta: le            par

**NE PAS REMPLIR : CETTE PAGE EST RÉSERVÉE AU CLUB MERCI**

<b>NOM</b>			
<b>Prénoms</b>			
<b>Né(e)s le :</b>			
<b>Nouveau licencié</b>			
<b>Renouvellement</b>			
<b>Cours fréquentés M 1,2,3,4 V 1,2,3.</b>			
<b>Code pass sport</b>			
C E R T I F  M E D	CM d'aptitude à la pratique du judo en compétition (sur feuille)		
	CM pratique du JUDO <u>en</u> <u>compétition signé</u> <u>sur le passeport</u>		
	CM Scanné et rendu		
P A S S E P O R T	<b>Passeport payé</b>		
	<b>A été remis au judoka le :</b>		
	<b>Licence reçue, vignette collée, passeport vérifié le :</b>		

**ENREGISTREMENTS SUR ORDINATEUR :**

Fichier Excel membres du club

Contact Gmail

Autorisation photo

Certif Médical scanné

Comptabilité

Extranet/Licence FFJDA

Terminé

Observations :

compta: le par

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS JCL SAISON 2022 -2023

Judo Club Lantonnais

06 52 22 54 26

[judo.club.lantonnais@gmail.fr](mailto:judo.club.lantonnais@gmail.fr)

Retrouvez-nous sur :

Facebook et sur [www.judo-lanton.fr](http://www.judo-lanton.fr)

**A rendre au plus tard le 02 décembre 2023**

**A partir de MINI-POUSSIN, les passeports sont obligatoires, au prix de 8€ reversés à la FFJDA payé une fois lors de la première inscription.**

- **le tarif comprend la cotisation pour les cours à cela s'ajoute la licence fédérale reversée à la FFJDA (40€ ou 20 € en fonction de l'année)**
- Aucune licence ne sera validée auprès de la FFJDA sans son règlement intégral et son certificat médical.
- Les horaires sont donnés à titre indicatif, le club se réserve le droit de les modifier (nombre d'inscrits ou autres)
- **Spécial COVID 19:** En cas de nouvelle interdiction de la pratique des sports de combat, par arrêté ministériel, lors de la saison 2022/2023, notre club s'engage à rembourser le montant de la cotisation au prorata de la durée de l'interruption (Durée d'interruption supérieure ou égale à un mois) Exemple: Cotisation 105€, Arrêt 2 mois: Remboursement 21€

Entourer votre choix		Mardi	vendredi	1 cours	2 cours	total
<input type="radio"/> Eveil Judo	2017-2019	17h15-18h	17h15-18h	84	128	
<input type="radio"/> Mini-poussins	2015-2016			84	128	
<input type="radio"/> Poussins	2013-2014	18h-19h15	18h-19h15	84	128	
<input type="radio"/> Benjamins 1	2012			84	128	
<input type="radio"/> Benjamins 2	2011			84	128	
<input type="radio"/> Minimes à Séniors	≥ 2010	19h15-20h45h	19h15-20h45	84	128	
<input type="radio"/> TAÏSO	+ 14 ans	20h45-21h45		84		
Signature :     Le :		LICENCE FFJDA EVEIL				+ ____ X 20 €
		LICENCE FFJDA				+ ____ X 40 €
		<input type="radio"/> Passeport Judo à partir de Mini Poussins				+ ____ X 8 €
		<input type="radio"/> Réduction 2 <sup>ème</sup> judoka de la famille				- 5€
		<input type="radio"/> Réduction 3 <sup>ème</sup> judoka de la famille				- 10€
		<input type="radio"/> Réduction 4 <sup>ème</sup> judoka de la famille				- 15€
		COÛT TOTAL de la COTISATION à RÉGLER				€

**Don au CLUB, sponsoring, (déductible d'impôt 66%)  Oui  Non**  
**Si oui Montant : € (demander un cerfa au président)**

### MODE DE RÈGLEMENT

- en espèces *établir un reçu*
- En 2 chèques : licence + Cotisation encaissé à réception de l'inscription, le deuxième chèque en février 2023
- En chèques ANCV /COUPON SPORT
- Besoin Facture donnée le :

compta: le par

## AUTORISATIONS SAISON 2022 - 2023

NOM : Prénom : né(e) le / /

NOM : Prénom : né(e) le / /

NOM : Prénom : né(e) le / /

Représentant légal pour mineur(s) (+lien): \_\_\_\_\_

RESPONSABLE LÉGAL POUR LES MINEURS	
Je suis averti que l'enfant est sous ma responsabilité jusqu'au commencement du cours et dès la fin de celui-ci : A ce titre, je dois m'assurer, à chaque séance d'entraînement, que le club est bien ouvert et que le cours a bien lieu. Il n'y a pas de cours pendant les vacances scolaires et jours fériés (hormis les stages). Il est rappelé entre autres qu'il est formellement interdit, pour des raisons évidentes de sécurité, de laisser les enfants jouer avec les agrès de la section gymnastique. <i>De plus, je prends connaissance et accepte le règlement intérieur de la salle du Braou et du JCL.</i>	Date et signature
AUTORISATION DE DIFFUSION D'IMAGE	
J'autorise le club à prendre des photos de groupe ou individuelles lors des cours, animations ou compétitions et à diffuser mon image ou celle de mon enfant dans le cadre de ses démarches de communication et de partenariat avec ses sponsors (site internet, réseaux sociaux, presse, plaquette de présentation club, calendrier, etc...)	Date et signature
DONNÉES PERSONNELLES	
Loi du 06.01.1978 modifiée " Informatique, fichier et libertés" Les données à caractère personnel vous concernant sont indispensables à la gestion de votre licence par la FFJDA. A défaut, votre demande de licence ou de renouvellement de licence ne pourra être prise en considération. Vous autorisez expressément la FFJDA à traiter et conserver par informatique les données vous concernant. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de mise à jour des données vous concernant auprès du service LICENCES de la FFJDA. Ces informations sont destinées à la FFJDA et peuvent être communiquées à des tiers. La FFJDA s'engage à leur demander de respecter les droits applicables en matière de droit à la vie privée et de protection personnelle.	Date et signature
ASSURANCE/ AUTORISATION MEDICALE	
Les membres du club sont couverts par l'assurance de la licence FFJDA. Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales du contrat d'assurance, de ses limitations et de ses exclusions. Je déclare avoir pris connaissance des possibilités d'extension de garantie qui me sont offertes. Je déclare expressément renoncer à la souscription d'une assurance complémentaire et ne pas souhaiter adhérer à l'assurance complémentaire qui implique un coût supplémentaire. Je déclare mandater le président aux fins de signer électroniquement en mon nom le formulaire de demande de licence avec l'option d'assurance choisie.	Date et signature
Je soussigné(e)..... parent ou tuteur légal de l'enfant mineur....., autorise le professeur, les organisateurs, l'équipe d'encadrement du club à prendre les dispositions nécessaires, en cas d'urgence médicale. <b>Allergie, autres</b> _____	Date et signature
Protocole sanitaire lié au COVID-19	
J'atteste avoir pris connaissance du protocole sanitaire mis en place au Judo Club Lantonnais selon les directives de la FFJDA, et déclare par la présente en accepter son application. De plus je certifie, pour moi ou mon enfant, venir au dojo qu'en cas de non contagiosité et respecter dans ma vie privée les gestes barrières (à l'entrée du dojo, une prise de température sans contact sera effectuée).	Date et signature