

compta: le par

FICHE DE RENSEIGNEMENT

Judo Club Lantonnais - Saison 2024-2025

Judo Club Lantonnais
25, Avenue David De Vignerte
33138 LANTON
06.77.54.16.71
judo.club.lantonnais@gmail.fr

Retrouvez-nous sur :
www.facebook.com/judo.lanton
www.judo-lanton.fr

DOJO : Salle des Sports du BRAOU

Cocher si Nouveau licencié au JCL

Nom : Prénom :
Né(e) le : / / Sexe : M / F
Adresse (mère) :
Adresse (père) :
Tél.domicile :
Tél.portable 1 :(lien de parenté):
Tél.portable 2 : (lien de parenté):
E-mail (Parents) :/
E-mail licencié :
Profession de la mère (pour les mineurs) :
Profession du père (pour les mineurs) :
Situation familiale : vie maritale Séparation

Personnes à contacter en cas d'urgence :

Nom :(lien de parenté) :Tél.portable :
Nom :(lien de parenté) :Tél.portable :

Personnes autorisées à venir chercher le mineur :

Nom :(lien de parenté) :Tél.portable :
Nom :(lien de parenté) :Tél.portable :
Nom :(lien de parenté) :Tél.portable :

Passeport de Judo : oui / non Personne en situation d'handicap : oui / non



Certificat médical : Oui / non - SUR LE PASSEPORT (certificat médical contrôlé par.....)

Pour les licenciés souhaitant participer aux compétitions, merci de faire signer votre passeport par votre médecin et préciser « apte à la compétition ».

WhatsApp : merci d'indiquer si vous souhaitez être ajouté au groupe WhatsApp afin de vous tenir informé des événements du club (Seuls les responsables légaux sont autorisés à être ajoutés au groupe WhatsApp)

mère : oui / non père : oui / non

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

le _____ et le _____

compta: le par

AUTORISATIONS SAISON 2024 - 2025

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.

AUTORISATION DE DIFFUSION D'IMAGE

J'autorise / je n'autorise pas (rayer la mention inutile) 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...)

DONNEES PERSONNELLES (RGDP)

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 renouvellement de licence ne pourra être prise en considération. La FFJDA vous informe de tout ce qu'elle fait avec les données personnelles sur son site internet. Vous pouvez exercer vos droits (accès, effacement, portabilité, limitation - sauf rectification) par email à dpo@ffjudo.com.

Vous pouvez en demander la rectification ou mise à jour auprès de votre club, directement sur votre espace licencié ou par email au service licences de la FFJDA à licences@ffjudo.com

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.

Je soussigné(e)..... parent ou tuteur légal de l'enfant mineur....., autorise les responsables des cours ou des déplacements pour les compétitions et les autres activités de la saison sportive, à prendre en cas d'accident, toute décision d'ordre médical en mes lieu et place, s'il leur est impossible de me joindre en temps voulu.

Allergie, autres.....

N° de Sécurité Sociale :.....

Tout adhérent s'engage à respecter les statuts et le règlement intérieur du club affichés dans le dojo.

(Nom, prénom, qualité, signature précédée de la mention « lu et approuvée »)

Date :...../...../.....

Signature: